



ZAHTEJEV ZA USKLAĐIVANJE POSLOVANJA OBRTA / SRODNE DJELATNOSTI

(Prezime (ime roditelja) ime)

(Adresa)

(Kontakt telefon)

Služba za finansije, privredu i
poljoprivredu

(Prijemni pečat)

PREDMET: Zahtjev za usklađivanje poslovanja obrta / srodne djelatnosti

Podnosim zahtjev za usklađivanje poslovanja shodno članu 82. Zakona o obrtu i srodnim djelatnostima u FBiH ("Službene novine FBiH" br.75/21), sa sljedećim podacima (čitko popuniti).

Molim Naslov za izdavanje odobrenja za usklađivanje poslovanja (označiti odobrano):

obrt srodna djelatnost domaća radinost tradicionalni stari zanat

Firma obrta/srodne djelatnosti (nakon usklađenja): _____

Poslovno sjedište obrta / srodne djelatnosti: _____ br. _____
u Bihaću.

Šifra djelatnosti prema KD BiH 2010: _____

Opis djelatnosti: _____

Obavljanje djelatnosti (označiti odabrano):

osnovno zanimanje dodatno zanimanje kao cjelogodišnji obrt
 dopunsko zanimanje sezonski obrt

Obrt/ srodnu djelatnost obavljam (označiti odabrano):

u poslovnom prostoru
 u stambenom prostoru (domaća radinost)
 u stambenom prostoru (obrta koji se ne smatraju domaćom radinošću)
 izvan poslovnih i stambenih prostorija (obrta koji nisu sezonski)
 izvan poslovnih i stambenih prostorija (sezonski obrti)
 izvan poslovnih i stambenih prostorija

Obrt/ srodnu djelatnost ću obavljati u vanjskotrgovinskom poslovanju (označiti odabrano):

DA NE

U prilogu prilažem sljedeću dokumentaciju:

| Dokumenti | Forma | Izdaje ga |
|--|--------------------|---|
| Potvrda o prebivalištu CIPS | Ovjerena kopija | KMUP |
| Dokaz o ispunjavanju zdravstvenih uslova (samo za obrtnike za koje je posebnim kantonalnim propisom za obavljanje određene djelatnosti propisani posebni zdravstveni uslovi | Ovjerena kopija | JU Zavod za javno zdravstvo USK / JU primarna zdravstvena zaštita |



Dokaz o uplati navedenih taksa i naknada
(uplatnica)

Original

Banka / pošta

| TAKSE I NAKNADE | | |
|------------------|-------|---|
| Naziv takse | Iznos | Broj računa |
| Taksa na zahtjev | 15 KM | 3385002200163231, budžetska organizacija 0000000, poziv na broj 0000000010, vrsta prihoda 722 131, općina 003 |

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko sa njom raspolaže gradski organ uprave.

Bihać, ____ . ____ . 20 ____ godine

(potpis podnosioca zahtjeva)