Прилог 1

ОБРАЗАЦ СП-1

МГ О 05-5

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ФИНАНСИЈЕ
ТРГ КРАЉА ПЕТРА I КАРАЂОРЂЕВИЋА 1
(надлежни регистрациони орган)

З А Х Т Ј Е В
ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКА

ПРЕДМЕТ ЗАХТЈЕВА:	☐ **Оснивање предузетника**	☐ **Промјена података предузетника**	[X] **Престанак обављања дјелатности предузетника**

У зависности од разлога подношења захтјева, означити са [x] одговарајуће поље предмета захтјева.

- **Оснивање предузетника** – почетак обављања занатско-предузетничке дјелатности и стицање статуса привредног субјекта. Уписати тражене податке у т. 1–5, као и тачки 6. ако се именује пословођа.
- **Промјена података предузетника** – обухвата промјене постојећих података у сједишту предузетника (т. 1–6), као и отварање, промјену података и престанак рада издвојеног пословног простора (т. 7–10).
  - Обавезно попунити податке у дијелу *Идентификација предузетника*, уз прецизно навођење сврхе промјене која се жели извршити. У случају измјена везаних за постојећи издвојени простор попунити податке и у дијелу *Идентификација издвојеног простора*.
  - У зависности од врсте промјене, уписати само податке у тачкама на које се промјена односи. Уносом нових података мијењају се до тада уписани подаци у рјешењу.
- **Престанак обављања дјелатности предузетника** – може бити: *трајни престанак* обављања дјелатности предузетника (тачка 11) или *привремени престанак* обављања дјелатности предузетника (тачка 12).
  - Обавезно попунити податке у дијелу *Идентификација предузетника***.**

Идентификација предузетника

Пословно име: _____

ЈИБ: _____ Регистарски број: _____

Име и презиме: _____ ЈМБ: _____

Сврха промјене: _____
(прецизно навести врсту промјене)

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ

Име /име родитеља/ и презиме: _____ Пол: ☐ (М/Ж)

ЈМБ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Број личне карте: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Страни држављанин број пасоша: _____ *Држава издавања:* _____

Адреса пребивалишта или боравишта:

Улица и број: _____ Мјесто: _____

Општина: _____ Пошт. број: _____ Телефон: _____

Стручна спрема: _____ Занимање: _____

У случају заједничког (ортачког) обављања дјелатности ову тачку попунити у одговарајућем броју примјерака, уз означавање са [x] да ли ортак има овлашћење за заступање.

Ортак овлашћен за заступање: ☐ Потпис ортака: _____

2. ПОСЛОВНО ИМЕ

Пословно име предузетника мора да се разликује од назива пословног имена другог предузетника тако да не изазива забуну о идентитету са другим предузетником. Регистрациони орган региструје први прихватљив приједлог.

Приједлог 1:
Пуно пословно име

_____

(опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

Скраћено пословно име

_____

(назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

Приједлог 2:
Пуно пословно име

_____

(опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

Скраћено пословно име

_____

(назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

3. ПОДАЦИ О СЈЕДИШТУ

Улица и број: _____

Мјесто: _____ Општина: _____ Поштански број: _____

E-mail: _____ Тел.: _____ Факс: _____

4. НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ

Вријеме обављања: ☐ Током цијеле године ☐ Сезонски _____

Врста занимања: ☐ Основно ☐ Допунско ☐ Додатно

Мјесто обављања: ☐ Пословни простор ☐ Стамбени простор ☐ Без простора

5. ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

Претежна дјелатност (обавезно) **Назив дјелатности**

☐☐ . ☐☐ _____

Остале дјелатности Назив дјелатности

☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____

6. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЂИ И ОВЛАШЋЕЊА

Име /име родитеља/ и презиме: _____ Пол: ☐ (М/Ж)

ЈМБ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Број личне карте: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Страни држављанин број пасоша: _____ *Држава издавања:* _____

Адреса пребивалишта или боравишта:

Улица и број: _____ Мјесто: _____

Општина: _____ Пошт. број: _____ Телефон: _____

Стручна спрема: _____ Занимање: _____

Обим овлашћења: _____

ИЗДВОЈЕНИ ПОСЛОВНИ ПРОСТОР

☐ **Отварање** ☐ **Промјена података** ☐ **Престанак рада**

У случају промјене података или престанка рада издвојеног простора, обавезно испунити податке о идентификацији издвојеног простора.

Идентификација издвојеног простора

Име издвојеног простора: _____

Подброј ЈИБ: _____ Регистарски број: _____

7. ПОДАЦИ О ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ

Име издвојеног пословног простора:

_____

(пуно или скраћено пословно име предузетника)

_____

(ознака да је ријеч о издвојеном простору, назив, мјесто)

Остали подаци:

Улица и број: _____

Мјесто: _____ Општина: _____ Поштански број: _____

E-mail: _____ Тел.: _____ Факс: _____

Мјесто обављања: ☐ Пословни простор ☐ Стамбени простор ☐ Без простора

8. ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ

Основна дјелатност у издвојеном простору (обавезно) **Назив дјелатности**

☐☐ . ☐☐ _____

Остале дјелатности Назив дјелатности

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

9. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЂИ ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА И ОВЛАШЋЕЊЕ

Име /име родитеља/ и презиме: _____ Пол: ☐ (М/Ж)

ЈМБ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Број личне карте: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Страни држављанин број пасоша: _____ *Држава издавања:* _____

Адреса пребивалишта или боравишта:

Улица и број: _____ Мјесто: _____

Општина: _____ Пошт. број: _____ Телефон: _____

Стручна спрема: _____ Занимање: _____

Обим овлашћења: _____

_____

10. ПРЕСТАНАК РАДА ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА:

Разлози за трајни престанак обављања дјелатности у издвојеном пословном простору:

☐ Економски разлози ☐ Друго _____

Датум престанка: _____

ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

Врста престанака: ☐ **Трајни престанак** ☐ **Привремени престанак**

11. ТРАЈНИ ПРЕСТАНАК:

Разлози за трајни престанак обављања дјелатности:

☐ Економски разлози ☐ Друго _____

Датум престанка: _____

12. ПРИВРЕМЕНИ ПРЕСТАНАК

Привремени престанак може се утврдити у укупном трајању до шест мјесеци у периоду од двије године.
Изузетно привремени престанак може се утврдити и у дужем трајању у сљедећим случајевима:

☐ Породиљско одсуство ☐ Болест ☐ Стручно усавршавање

☐ Виша сила, _____

Ако се захтијева привремени престанак у трајању дужем од шест мјесеци, обавезно се прилажу одговарајући докази.

Датум привременог престанка: _____ Датум наставка: _____

ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

1. Оверена копија личне карте
2. Оригинал рјешење
3. Такса 10 КМ,
4. Увјерење надлежног основног суда (према свом пребивалишту) да нема неплаћених новчаних казни и трошкова принудне наплате за учињени прекршај из области економског и финансијског пословања

НАПОМЕНА

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА (попунити само ако је подносилац пуномоћник)

Име /име родитеља/ и презиме: _____

Адреса пребивалишта или боравишта:

Улица и број: _____ Мјесто: _____

Општина: _____ Пошт. број: _____ Телефон: _____

Пуномоћник обавезно прилаже пуномоћ у писаној форми и овјерену копију своје личне карте, односно пасоша за страног држављанина.

НАЧИН ПРЕУЗИМАЊА АКТА

☐ **Лично, у канцеларији регистрационог органа.**

☐ **На адресу:** _____

(име и презиме предузетника или пуномоћника, пуна адреса)

Предлажем да се, на основу захтјева и приложених докумената, донесе рјешење и достави на горе наведени начин.

Потписом гарантујем за тачност унесених података и приложених докумената.

Потпис подносиоца захтјева

У _____ _____ године _____