



Crna Gora  
Opština Kotor  
Sekretarijat za razvoj preduzetništva  
komunalne poslove i saobraćaj

Stari grad 317  
85330 Kotor, Crna Gora  
tel. +382(0)32 325 865  
fax. +382(0)32 325 865  
privreda@kotor.me  
www.kotor.me

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje Odobrenje za obavljanje djelatnosti pružanja usluga iznajmljivanja prevoznih sredstava**

Molim da mi izdate odobrenja za obavljanje djelatnosti pružanja usluga iznajmljivanja prevoznih sredstava na lokaciji:

**Uz zahtjev prilažem:**

1. Rješenje o lokaciji izdato od nadležnog organa lokalne uprave i Ugovor o pružanju komunalnih usluga - upravljanje komunalnim otpadom od DOO „KOMUNALNO KOTOR „ – Kotor;
2. Dokaz o tehničkoj ispravnosti, registraciji sredstva ili drugim zakonom predviđenim dokazom za sredstvo kojim se pružaju usluge;
3. Polisu osiguranja br. \_\_\_\_\_ izdatu od \_\_\_\_\_ o obaveznom osiguranju korisnika usluga za slučaj nezgode u saobraćaju;
4. Popunjen obrazac za upis u Centralni turistički registar;
5. Priznanicu o uplaćenom iznosu od 3,00 eura na žiro račun br. 530-9226777-87 sa naznakom za lokalne AT.

**NAPOMENA:** Dokaz o registraciji u CRPS pribavlja se po službenoj dužnosti.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_  
(naziv privrednog društva i sjedište/preduzetnika)

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis odgovornog lica u privrednodruštvu  
/preduzetnika)

\_\_\_\_\_  
(P I B/JMBG)

\_\_\_\_\_  
(mobilni/fiksni tel)

### IZNAJMLJIVANJE OSTALIH PREVOZNIH SREDSTAVA/VOZILA

**Popunjavanje obrasca:**

- podaci se unose: tekстом (VELIKIM, ŠTAMPANIM SLOVIMA), oznakom „x“ u polje  ili zaokruživanjem polja
- podatke u neosjenčena polja unosi podnositelj zahtjeva za izdavanje odobrenja za obavljanje djelatnosti
- podatke u osjenčena polja unosi nadležni organ lokalne uprave

Vrsta i datum unosa podataka u Centralni turistički registar:*	upis podataka:	___/___/___	godine
	promjena / dopuna podataka:	___/___/___	godine
	prestanak važenja rješenja:	___/___/___	godine

\*popunjava nadležni organ lokalne uprave

Broj upisa u Centralni turistički registar:*	
--	--

\*popunjava nadležni organ lokalne uprave

<b>VRSTA USLUGE:</b>	
----------------------	--

**PODACI O PRIVREDNOM DRUŠTVU, DRUGOM PRAVNOM LICU, PREDUZETNIKU**

<b>Oblik obavljanja privredne djelatnosti:</b>	Preduzetnik	Komanditno društvo	Društvo sa ograničenom odgovornošću (D.O.O.)	
	Ortačko društvo	Akcionarsko društvo (A.D.)	Dio stranog društva	

Pretežna djelatnost*:	Šifra:						
	Naziv:						
Upis u CRPS*:	Broj:						
	Datum:						

\*popunjava nadležni organ lokalne uprave

**Popunjava ovlašteno lice privrednog društva ili drugog pravnog lica:**

<b>Naziv i sjedište:</b>	Naziv:								
	Matični broj*:								
	Ulica i broj:								
	Opština i država:								
<b>Odgovorno lice:</b>	Ime i prezime:						Pol:	Ž	M
	JMB:								
	Identifikacioni dokument**:	Vrsta:							
		Broj:							
		Država izdavanja:							
Kontakt telefon/E-mail:									

\* osmocifreni broj određen od strane MONSTAT-a

\*\* za strane državljane

**Popunjava preduzetnik:**

<b>Ime i adresa:</b>	Ime i prezime:						Pol:	Ž	M
	JMB:								
	Identifikacioni dokument*:	Vrsta:							
		Broj:							
		Država izdavanja:							
	Ulica i broj:								
Opština i država:									
Kontakt telefon/e-mail:									

\* za strane državljane

Naziv lokacije za pružanje usluge:	
Naziv organa lokalne uprave koji je izdao rješenje za lokaciju:	
Broj rješenja:	
Period važenja rješenja:	od: ___/___/___ god. do: ___/___/___ god.

Sredstvo/a pružanja usluge:	Vrsta:	
	Broj:	
Osnov prava korišćenja:	Svojina:	Zakup:
	Drugi pravni osnov:	Navesti osnov:
Zakonski dokaz o:	Tehničkoj ispravnosti:	
Registracija:	Registraciji:	
Drugi zakonski dokaz:	Ostalo*:	

\*navesti dokaz

Odgovorno lice za uslugu:	Ime i prezime:		Pol:	Ž	M	
	JMB:					
	Identifikacioni dokument*:	Vrsta:				
		Broj:				
Kontakt telefon/E-mail:						

\*za strane državljane

Struktura i broj zaposlenih lica:	Stalno:		Povremeno:	
	žene:		žene:	
	muškarci:		muškarci:	
	ukupno:		ukupno:	

Period rada:	Tokom cijele godine	Sezonski – ljeti	Sezonski – zimi
--------------	---------------------	------------------	-----------------

Polisa osiguranja za slučaj nezgode u saobraćaju:	Broj:	
	Datum:	
	Period važenja:	od: ___/___/___ g. do: ___/___/___ g.
Osiguravajuća kuća:		

**- RJEŠENJE O ODOBRENIJU ZA OBAVLJANJE DJELATNOSTI\*:**

Naziv organa koji je izdao rješenje:	
Broj rješenja:	
Datum izdavanja rješenja:	
Rješenje važi do:	

\*Podatke popunjava nadležni organ lokalne uprave

**- ČUTANJE ADMINISTRACIJE (istek roka)\*:**

Obavještenje o početku obavljanja djelatnosti:	Broj:	
	Datum:	

\*u slučaju da je obavljanje djelatnosti počelo po osnovu „čutanja administracije“, odnosno isteka roka za odlučivanje po podnesenom zahtjevu- Podatke popunjava nadležni organ lokalne uprave

Napomena (ostale informacije/komentar i sl.):	
---	--

Lice odgovorno za tačnost podataka:

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(potpis)

U \_\_\_\_\_, dana, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ god.