



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

ZAHTJEV: PRIJAVA ZA OBAVLJANJE TURISTIČKIH USLUGA KOJE UKLJUČUJU SPORTSKO-REKREATIVNE I AVANTURISTIČKE AKTIVNOSTI

1. _____
(vrsta turističke usluge koja uključuje sportsko-rekreativne i avanturističke aktivnosti)
2. _____
(naziv/ime i sjedište privrednog društva, pravnog lica ili preduzetnika koji obavlja turističke usluge koje uključuju sportsko-rekreativne i avanturističke aktivnosti)
3. _____
(broj i datum rješenja o upisu u Centralni Registar Privrednog subjekata)
4. _____
(šifra djelatnosti)
5. _____
(kontakt tel., fax i e-mail adresa)
6. _____
(lokacije na kojima se pružaju usluge koje uključuju sportsko-rekreativne i avanturističke aktivnosti)
7. _____
(broj polise osiguranja i osiguravajuća kuća od koje je izdata)
8. _____
(odgovorno lice)
9. _____
(datum podnošenja prijave)

M.P.

(potpis podnosioca prijave)

PIB/JMBG

Uz prijavu podnosi se:

- Fotokopija polise osiguranja od odgovornosti za slučaj nezgode;
- Popunjen obrazac za upis u Centralni turistički registar;
- Ugovor o pružanju komunalnih usluga - upravljanje komunalnim otpadom od DOO „KOMUNALNO KOTOR „ – Kotor;
- Priznanicu o uplaćenom iznosu od 3.00 € na ž.r. br. 530-9226777-87 sa naznakom za lokalne administrativne takse.

NAPOMENA:

Dokaz o registraciji u CRPS pribavlja se po službenoj dužnosti.

**TURISTIČKE USLUGE KOJE UKLJUČUJU SPORTSKO-REKREATIVNE I AVANTURISTIČKE
AKTIVNOSTI I RAFTING**

Popunjavanje obrasca:

- podaci se unose: tekstom (VELIKIM, ŠTAMPANIM SLOVIMA), oznakom „x“ u polje ili zaokruživanjem polja
- podatke u neosjenčena polja unosi podnositelj: prijave za obavljanje djelatnosti / zahtjeva za odobrenje za obavljanje djelatnosti
- podatke u osjenčena polja unosi nadležni organ lokalne uprave / državni organ nadležan za poslove turizma

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 / državni organ nadležan za poslove turizma

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

*popunjava nadležni organ lokalne uprave / državni organ nadležan za poslove turizma

Vrsta usluge - aktivnosti:	_____
----------------------------	-------

- PODACI O PRIVREDNOM DRUŠTVU, DRUGOM PRAVNOM LICU ILI PREDUZETNIKU:

Oblik obavljanja privredne djelatnosti:	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/ državni organ nadležan za poslove turizma

Popunjava ovlašteno lice privrednog društva ili drugog pravnog lica:

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

* osmocifreni broj određen od strane MONSTAT-a

** za strane državljane

Popunjava preduzetnik:

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

* za strane državljane

Odgovorno lice za uslugu – aktivnost:	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:	Broj:										
	Datum:										
	Period važenja:	od: ___/___/___ g.	do: ___/___/___ g.								
Osiguravajuća kuća:											

-RJEŠENJE O UPISU U CENTRALNI TURISTIČKI REGISTAR* - *Ne popunjava se za rafting i splavarenje*

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

**podatke popunjava nadležni organ lokalne uprave*

- DOZVOLA ZA PLOVIDBU ČAMCA/SPLAVA – Popunjava se za RAFTING I SPLAVARENJE

Naziv organa koji izdaje dozvolu:										
Broj dozvole:										
Datum i mjesto izdavanja:										
Period važenja dozvole:	od: ___/___/___ god.	do: ___/___/___ god.								

Sertifikat o osposobljenosti lica za pružanje usluga – voditelj čamca/splava*	Broj:										
	Datum:										

**popunjava se za rafting i splavarenje*

- RJEŠENJE O ODOBRENJU ZA OBAVLJANJE DJELATNOSTI* - *Popunjava se samo za rafting i splavarenje*

Naziv organa koji je izdao rješenje:										
Broj rješenja:										
Datum izdavanja rješenja:										

**podatke popunjava državni organ nadležan za poslove turizma*

- ČUTANJE ADMINISTRACIJE (istek roka)*:

Obavještenje o početku obavljanja djelatnosti:	Broj:										
	Datum:										

**u slučaju da je obavljanje djelatnosti počela po osnovu „čutanja administracije“, odnosno isteka roka za odlučivanje po podnešenom zahtjevu - podatke popunjava nadležni organ lokalne uprave / državni organ nadležan za poslove turizma*

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

Lice odgovorno za tačnost podataka:

(ime i prezime)

(potpis)

U _____, dana, ___/___/___ god.