



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 odobrenja za obavljanje ugostiteljske djelatnosti

Uz zahtjev za izdavanje odobrenja za obavljanje ugostiteljske djelatnosti

_____ (navesti vrstu ugostiteljske djelatnosti)

Sa poslovnim sjedištem u Kotoru - _____ koja posluje u sastavu

_____ podnosim sljedeće dokaze:

1. Svojni ili zakupu poslovnog prostora - (Prepis lista nepokretnosti i Ugovor o zakupu poslovnog prostora ovjeren kod Notara);
2. Zaključen ugovor o radu i dokaz o završenom četvrtom nivou kvalifikacija podnivo IV1 nacionalnog okvira kvalifikacija za poslovođu;
3. Za privremene objekte:

- Urbanističko-tehnički uslovi za privremene ugostiteljske objekte-izdaje Sekretarijat za urbanizam, gradjevinarstvo i prostorno planiranje Opštine Kotor ili Javno preduzeće za upravljanje morskim dobrom Crne Gore;
- Zapisnik o inspeksijskom pregledu, koji izdaje Urbanističko-građevinska inspekcija Direktorata za inspeksijske poslove i licenciranje Ministarstva održivog razvoja i turizma
- Ugovor o zakupu (korišćenju) privremene lokacije;
- Ugovor o pružanju komunalnih usluga za javno vodosnabdjevanje od DOO „VIK” –Kotor;
- Ugovor o pružanju komunalnih usluga - upravljanje komunalnim otpadom od DOO „KOMUNALNO KOTOR „ –Kotor;

4. Popunjen Obrazac za upis u Centralni turistički registar;

5. Priznanica o uplaćenom iznosu od 30.00 eura na žiro račun br. 530-9226777-87 sa naznakom za lokalne AT .

Dokaz o upisu u CRPS po službenoj dužnosti pribavlja Sekretarijat za razvoj preduzetništva, komunalne poslove i saobraćaj

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

(naziv i sjedište, odnosno ime, prezime i adresa stanovanja)

(JMBG, PIB)

(Kontakt telefon)

**UGOSTITELJSKI OBJEKTI ZA PRUŽANJE USLUGA PRIPREMANJA I
USLUŽIVANJA HRANE, PIĆA I NAPITAKA – RESTORAN/BAR/PICERIJA/KONOBA...**

Popunjavanje obrasca:

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

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

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

VRSTA OBJEKTA:*	_____
NAZIV OBJEKTA:	_____
"Club" oznaka:	Da Ne

*restoran (nacionalni/klasični/specijalizovani i dr.), bar, kafić, picerija...

- PODACI O PRIVREDNOM DRUŠTVU, DRUGOM PRAVNOM LICU, 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 organ državne uprave nadležan za poslove turizma / nadležni organ lokalne uprave

Popunjava ovlašteni predstavnik 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	
	JMB:	_____	
	Identifikacioni dokument**:	Vrsta:	_____
		Broj:	_____
		Država izdavanja:	_____
Kontakt telefon/E-mail:	_____		

* osmocifreni broj određen od strane MONSTAT-a

** za strane državljanke

Popunjava preduzetnik:

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

* za strane državljanke

- **PODACI O OBJEKTU:**

Osnov prava korišćenja:	Svojina:	
	Zakup:	
	Drugi pravni osnov:	Navesti osnov:
Ulica i broj:		
Opština i mjesto:		
Kat. opština:		
Broj kat. parcele:		
Kat. lokacija:		
Površina:		

Lokacija/mjesto	U gradu:	
	U prigradskom području:	
	U blizini plaže:	
	U blizini skijališta:	
	U blizini nacionalnog parka:	
	Ostalo*:	

*upisati lokaciju

Odgovorno lice u objektu:	Ime i prezime:		Pol:	<input type="checkbox"/>	Ž	<input type="checkbox"/>	M	
	JMB:							
	Identifikacioni dokument*:	Vrsta:						
		Broj:						
		Država izdavanja:						
	Kontakt telefon/E-mail:							

*za strane državljane

Broj zaposlenih lica:	Stalno:		Povremeno:	
	žene:		žene:	
	muškarci:		muškarci:	
	ukupno:		ukupno:	

Period rada:	Tokom cijele godine	<input type="checkbox"/>	Sezonski – ljeti	<input type="checkbox"/>	Sezonski – zimi	<input type="checkbox"/>
---------------------	---------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Kapacitet:	Prostor:		Broj konzumnih mjesta:	
	Zatvoreni:			
	Otvoreni (terasa/bašta i sl.):			
	Ostalo*:			

*upisati oblik prostora

	Sadržaji:		Broj:	Kapacitet/veličina*:
Vinoteka:	Da	Ne		
Šank bar:	Da	Ne		
Sadržaji za djecu:	Da	Ne		
Ostalo**	Da	Ne		

* broj sjedećih mjesta/veličina i sl.

** upisati ostale sadržaje

Parking prostor:	Vrsta:		Kapacitet/broj mjesta:	
	Otvoreni			
	Natkriveni			
	Garaža			
	Neobeleženi			

- RJEŠENJE O ODOBRENJU ZA OBAVLJANJE UGOSTITELJSKE DJELATNOSTI*

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

**podatke popunjava organ državne uprave nadležan za poslove turizma / nadležni organ lokalne uprave*

- KATEGORIZACIJA/RE-KATEGORIZACIJA*:

Rješenje o kategorizaciji / re-kategorizaciji:	Broj:	
	Datum:	
	Rok važenja do:	
	Nivo kategorije:	1* 2** 3*** 4**** 5*****

**popunjava nadležni organ samo za vrstu objekta koji se kategoriše*

- 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 organ državne uprave nadležan za poslove turizma / nadležni organ lokalne uprave*

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

Lice odgovorno za tačnost podataka:

(ime i prezime)

(potpis)

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