

UGOSTITELJSKE USLUGE U DOMAĆINSTVU I TURISTIČKOM APARTMANSKOM BLOKU

Uputstvo za 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 ugostiteljske djelatnosti / zahtjeva za izdavanje odobrenja za obavljanje ugostiteljske djelatnosti
- podatke u osjenčena polja unosi nadležni organ lokalne uprave / organ državne uprave nadležan za poslove turizma

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

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

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

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

VRSTA USLUGE:	
NAZIV OBJEKTA:	

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

Oblik obavljanja privredne djelatnosti:	Preduzetnik	☐	Komanditno društvo	☐	Društvo sa ograničenom odgovornošću (D.O.O.)	☐
	Ortačko društvo	☐	Akcionarsko društvo (A.D.)	☐	Dio stranog društva	☐
Fizičko lice:		☐				

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

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

- 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:									
	JMB:									
	Identifikacioni dokument**:	Vrsta:								
		Broj:								
	Kontakt telefon/E-mail:									

* osmocifretni broj određen od strane MONSTAT-a

** za strane državljane

Popunjava preduzetnik / fizičko lice:

Ime i adresa:	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

- PODACI O OBJEKTU:

Vrsta objekta:*			
Osnov prava korišćenja:	Svojina:		
	Zakup:		
	Drugi pravni osnov:		Navesti osnov:
Ulica i broj:			
Opština i mjesto:			
Kat. opština:			
Broj kat. parcele:			
Kat. lokacija:			
Površina:			
Kontakt telefon/E-mail:			

*soba/turistički apartman/turistički apartmanski blok/kuća/stan/kamp sa najviše 15 smještajnih jedinica

Odgovorno lice u objektu:	Ime i prezime:											Pol:	Ž	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		Sezonski – ljeti		Sezonski – zimi	
--------------	---------------------	--	------------------	--	-----------------	--

Smještajne jedinice/vrste i kapacitet:*	Soba:		Broj smještajnih jedinica:	
			Broj ležaja:	
	Turistički apartman:		Broj smještajnih jedinica:	
			Broj ležaja:	
	Turistički apartmanski blok:		Broj smještajnih jedinica:	
			Broj ležaja:	
	Kuća:		Broj smještajnih jedinica:	
			Broj ležaja:	
	Stan:		Broj smještajnih jedinica:	
			Broj ležaja:	
	Kamp (sa najviše 15 kamp jedinica):	Kamp:	Broj smještajnih jedinica:	
			Broj ležaja:	
Kamp u divljini:		Broj smještajnih jedinica:		
		Broj ležaja:		
Kamp odmorište za mobil home:		Broj smještajnih jedinica:		
		Broj ležaja:		

*popuniti za odgovarajući objekat

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

- RJEŠENJE O UPISU U CENTRALNI TURISTIČKI REGISTAR/RJEŠENJE O ODOBRENJU ZA OBAVLJANJE UGOSTITELJSKE DJELATNOSTI

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

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

- KATEGORIZACIJA/RE-KATEGORIZACIJA*:

Rješenje o 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 „ćutanja administracije“, odnosno isteka roka za odlučivanje po podnešenom zahtjevu-podatke popunjava nadležni organ lokalne uprave / organ državne uprave nadležan za poslove turizma*

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

Lice odgovorno za tačnost podataka:

(ime i prezime)

(potpis)

U _____, dana, ____ / ____ / ____ god.