



Crna Gora

O P Š T I N A K O T O R

SEKRETARIJAT ZA RAZVOJ PREDUZETNIŠTVA,
KOMUNALNE POSLOVE I SAOBRAĆAJ

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:

2. 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 20,00 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 privredno društvu/preduzetnika

P I B/JMBG

(mobilni/fiksni tel.)

IZNAJMLJIVANJE OSTALIH PREVOZNIH SREDSTAVA/VOZILA

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 djelatnosti
- podatke u osjenčena polja unosi nadležni organ lokalne uprave

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

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

*popunjava nadležni organ lokalne uprave

VRSTA USLUGE:	_____
----------------------	-------

- 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 nadležni organ lokalne uprave

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:	Ž	M
	JMB:	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
	Identifikacioni dokument:**	Vrsta:	_____													
		Broj:	_____													
		Država izdavanja:	_____													
	Kontakt telefon/E-mail:	_____														

* osmociifreni broj određen od strane MONSTAT-a

** za strane državljane

Popunjava preduzetnik:

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

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 korištenja:	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:												
		Država izdavanja:												
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 ODOBRENJU 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 podnešenom 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.