







## 7. ПОДАЦИ О ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ

Име издвојеног пословног простора:

\_\_\_\_\_ (пуно или скраћено пословно име предузетника)

\_\_\_\_\_ (ознака да је ријеч о издвојеном простору, назив, мјесто)

Остали подаци:

Улица и број: \_\_\_\_\_

Мјесто: \_\_\_\_\_ Општина: \_\_\_\_\_ Поштански број: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

Мјесто обављања:  Пословни простор  Стамбени простор  Без простора

## 8. ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ

Основна дјелатност у издвојеном простору (обавезно)

Назив дјелатности

.

\_\_\_\_\_

Остале дјелатности

Назив дјелатности

.      
.  
    .      
.  
    .

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 9. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЋИ ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА И ОВЛАШЋЕЊЕ

Име /име родитеља/ и презиме: \_\_\_\_\_ Пол:  (М/Ж)

ЈМБ                      Број личне карте:

Страни држављанин број пасоша: \_\_\_\_\_ Држава издавања: \_\_\_\_\_

Адреса пребивалишта или боравишта:

Улица и број: \_\_\_\_\_ Мјесто: \_\_\_\_\_

Општина: \_\_\_\_\_ Пошт. број: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

Стручна спрема: \_\_\_\_\_ Занимање: \_\_\_\_\_

Обим овлашћења: \_\_\_\_\_

## 10. ПРЕСТАНАК РАДА ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА:

Разлози за трајни престанак обављања дјелатности у издвојеном пословном простору:

Економски разлози  Друго \_\_\_\_\_

Датум престанка: \_\_\_\_\_

## ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

Врста престанка:  Трајни престанак  Привремени престанак

## 11. ТРАЈНИ ПРЕСТАНАК:

Разлози за трајни престанак обављања дјелатности:

Економски разлози  Друго \_\_\_\_\_

Датум престанка: \_\_\_\_\_

## 12. ПРИВРЕМЕНИ ПРЕСТАНАК

Привремени престанак може се утврдити у укупном трајању до шест мјесеци у периоду од двије године. Изузетно привремени престанак може се утврдити и у дужем трајању у сљедећим случајевима:

- Породиљско одсуство       Болест       Стручно усавршавање
- Виша сила, \_\_\_\_\_

Ако се захтијева привремени престанак у трајању дужем од шест мјесеци, обавезно се прилажу одговарајући докази.

Датум привременог престанка: \_\_\_\_\_ Датум наставка: \_\_\_\_\_

## ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

## НАПОМЕНА

### ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА (попунити само ако је подносилац пуномоћник)

Име /име родитеља/ и презиме: \_\_\_\_\_

#### Адреса пребивалишта или боравишта:

Улица и број: \_\_\_\_\_ Мјесто: \_\_\_\_\_

Општина: \_\_\_\_\_ Пошт. број: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

*Пуномоћник обавезно прилаже пуномоћ у тисаној форми и овјерену копију своје личне карте, односно пасоша за страног држављанина.*

### НАЧИН ПРЕУЗИМАЊА АКТА

Лично, у канцеларији регистрационог органа.

На адресу: \_\_\_\_\_  
(име и презиме предузетника или пуномоћника, пуна адреса)

Предлажем да се, на основу захтјева и приложених докумената, донесе рјешење и достави на горе наведени начин.

Потписом гарантујем за тачност унесених података и приложених докумената.

Потпис подносиоца захтјева

У \_\_\_\_\_ године \_\_\_\_\_