

РЕПУБЛИКА СРПСКА

(надлежни регистрациони орган)

ЗАХТЈЕВ
ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКАПРЕДМЕТ
ЗАХТЈЕВА:Оснивање
предузетникаПромена података
предузетникаПрестанак обављања
дјелатности предузетника

У зависности од разлога подношења захтјева, означити са [x] одговарајуће поље предмета захтјева.

- **Оснивање предузетника** – почетак обављања занатско-предузетничке дјелатности и стицање статуса привредног субјекта. Уписати тражене податке у т. 1–5, као и тачки 6. ако се именује пословођа.
- **Промена података предузетника** – обухвата промене постојећих података у сједишту предузетника (т. 1–6), као и отварање, промјену података и престанак рада издвојеног пословног простора (т. 7–10).
 - Обавезно поунити податке у дијелу *Идентификација предузетника*, уз прецизно навођење сврхе промене која се жели извршити. У случају измјена везаних за постојећи издвојени простор поунити податке и у дијелу *Идентификација издвојеног простора*.
 - У зависности од врсте промене, уписати само податке у тачкама на које се промена односи. Уносом нових података мијењају се до тада уписани подаци у рјешењу.
- **Престанак обављања дјелатности предузетника** – може бити: *трајни престанак* обављања дјелатности предузетника (тачка 11) или *привремени престанак* обављања дјелатности предузетника (тачка 12).
 - Обавезно поунити податке у дијелу *Идентификација предузетника*.

Идентификација предузетника

Пословно име: _____

ЛИБ: _____ Регистарски број: _____

Име и презиме: _____ ЈМБ: _____

Сврха промене: _____

(прецизно навести врсту промене)

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ

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: _____

У случају заједничког (ортакског) обављања дјелатности ову тачку поунити у одговарајућем броју примјерака, уз означавање са [x] да ли ортак има овлашћење за заступање.

Ортак овлашћен за заступање:

Потпис ортака: _____

2. ПОСЛОВНО ИМЕ

Пословно име предузетника мора да се разликује од назива пословног имена другог предузетника тако да не изазива забуну о идентитету са другим предузетником. Регистрациони орган региструје први прихватљив приједлог.

Приједлог 1:

Пуно пословно име

_____ (опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

Скраћено пословно име

_____ (назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

Приједлог 2:

Пуно пословно име

_____ (опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

Скраћено пословно име

_____ (назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

3. ПОДАЦИ О СЈЕДИШТУ

Улица и број: _____

Мјесто: _____

Општина: _____

Поштански број: _____

Е-mail: _____

Тел.: _____

Факс: _____

4. НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ

Вријеме обављања:

Током цијеле године

Сезонски

Врста занимања:

Основно

Допунско

Додатно

Мјесто обављања:

Пословни простор

Стамбени простор

Без простора

5. ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

Претежна дјелатност (обавезно)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Назив дјелатности

Остале дјелатности

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Назив дјелатности

6. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОБИ И ОВЛАШЋЕЊА

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: _____

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ОБРАЗАЦ СП-2

(надлежни регистрациони орган)

ЗАХТЈЕВ ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРИПРЕМНИХ РАДЊИ

| 1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА | |
|--|--|
| Име /име родитеља/ и презиме: _____ | Пол: <input type="checkbox"/> (М/Ж) |
| ЈМБ <input style="width: 150px;" type="text"/> | Број личне карте: <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| Страни држављанин број пасоша: _____ | Држава издавања: _____ |
| Адреса пребивалишта или боравишта: | |
| Улица и број: _____ | Мјесто: _____ |
| Општина: _____ | Пошт. број: _____ |
| Стручна спрема: _____ | Телефон: _____ |
| | Занимање: _____ |

| 2. ПОСЛОВНО ИМЕ |
|---|
| <i>Пословно име предузетника мора да се разликује од назива пословног имена другог предузетника тако да не изазива забуну о идентитету са другим предузетником. Регистрациони орган региструје први прихватљив приједлог.</i> |
| Приједлог 1: Пуно пословно име _____ |
| (опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто – у припреми) |
| Скраћено пословно име _____ |
| (назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто – у припреми) |
| Приједлог 2: Пуно пословно име _____ |
| (опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто – у припреми) |
| Скраћено пословно име _____ |
| (назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто – у припреми) |

| 3. ПРЕТЕЖНА ДЈЕЛАТНОСТ | |
|---|-------------------|
| Шифра претежне дјелатности | Назив дјелатности |
| <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> . <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> | _____ |

| ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА | | | |
|-------------------------|----------|----------|----------|
| 1. _____ | 3. _____ | 2. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 4. _____ | 1. _____ | 3. _____ |

| НАЧИН ПРЕУЗИМАЊА АКТА |
|---|
| <input type="checkbox"/> Лично, у канцеларији регистрационог органа |
| <input type="checkbox"/> На адресу: _____ |
| (име и презиме предузетника, 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 _____

ИЗДВОЈЕНИ ПОСЛОВНИ ПРОСТОР

Отварање

Промјена података

Престанак рада

У случају промјене података или престанка рада издвојеног простора, обавезно испунити податке о идентификацији издвојеног простора.
Идентификација издвојеног простора

Име издвојеног простора: _____

Подброј ЈИБ: _____

Регистарски број: _____

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: _____

Е-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 ПОСЛОВОЊИ 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

1. ТРАЈНИ ПРЕСТАНАК

Разлози за трајни престанак обављања дјелатности:

Економски разлози

Друго _____

Датум престанка: _____

2. 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 следећим случајевима:

Породиљско одсуство

Болест

Стручно усавшавање

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 писаној 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 _____