

РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА КОЗАРСКА ДУБИЦА  
- НАЧЕЛНИК -  
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА  
ОДЈЕЉЕЊУ ЗА ПРИВРЕДУ И  
ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

**ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ РЈЕШЕЊА  
ЗА ОБАВЉАЊЕ САМОСТАЛНЕ ПРЕДУЗЕТНИЧКЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ \_\_\_\_\_ ИЗДАТЕ ОД СТРАНЕ \_\_\_\_\_

ЈМБГ: \_\_\_\_\_ БРОЈ ТЕЛЕФОНА \_\_\_\_\_

ПРЕБИВАЛИШТЕ И АДРЕСА СТАНОВАЊА \_\_\_\_\_

ЗАНИМАЊЕ, ШКОЛСКА СПРЕМА: \_\_\_\_\_

НАЗИВ ДЈЕЛАТНОСТИ: \_\_\_\_\_

ФИРМА: \_\_\_\_\_

ПОЧЕТАК РАДА: \_\_\_\_\_

АДРЕСА ПРОСТОРА У КОМ ЋЕ СЕ ДЈЕЛАТНОСТ ОБАВЉАТИ: \_\_\_\_\_

ОСНОВ КОРИШЋЕЊА ПРОСТОРА У КОМ ЋЕ СЕ ДЈЕЛАТНОСТ ОБАВЉАТИ: \_\_\_\_\_

УПОТРЕБНА ДОЗВОЛА ЗА ПОСЛОВНИ ПРОСТОР: \_\_\_\_\_

Дјелатност ћу обављати као

1. ОСНОВНО занимање
2. ДОПУНСКО занимање

**ПРИЛОЗИ:**

1. Увјерење о пословној способности Центра за социјални рад,
2. Увјерење да није изречена заштитна мјера Суда за прекршаје,
3. Увјерење о држављанству,
4. Употребна дозвола за пословни простор,
5. Доказ о власништву објекта,
6. Уговор о закупу,
7. Доказ о запослености-ако је допунско занимање.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА.