



Podnositelj zahtjeva

Obrazac : 03.08.

Služba gospodarstva

Ime (Ime roditelja) prezime

Adresa

Kontakt telefon

Prijemni pečat

PREDMET: OBAVLJANJE TRGOVINE NA MALO OSOBNIM RADOM IZVAN PRODAVAONICE - TRGOVAC POJEDINAC

Mjesto sjedišta

Adresa

Vrsta robe-djelatnosti

Naziv

POTREBNA DOKUMENTACIJA

| Traženi dokument | Institucija koja izdaje dok. | Forma | Komentar |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Uvjerenje o državljanstvu ili kopija osobne iskaznice | Matični ured/MUP | Original | - |
| <input type="checkbox"/> Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti | Centar za socijalnu skrb | Original | Pribavljati po službenoj dužnosti kada se potpiše sporazum s Centrom za socijalni rad (Odnosi se na stranke s područja općine Čapljina) |
| <input type="checkbox"/> Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti (ako je zdravstvena sposobnost propisana kao poseban uvjet-prehrambeni proizvod) | Dom zdravlja | Original | - |
| <input type="checkbox"/> Uvjerenje da pravomoćnom presudom, rješenjem o prekršaju ili upravnim aktom nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja trgovačke djelatnosti | Općinski sud mjesta prebivališta | Original | - |
| <input type="checkbox"/> Dokaz da posjeduje najmanje osnovnu školsku spremu | Obrazovna ustanova | Kopija | - |
| <input type="checkbox"/> Ugovor ili predugovor o zakupu ili odobrenje/dozvola za postavljanje prodajnog mjesta na javnoj površini | Stranke/Služba prostornog uređenja i graditeljstva | Ovjerena kopija | - |
| <input type="checkbox"/> Dokaz da nije u radnom odnosu (ovjerena izjava) | Podnositelj zahtjeva | Original | - |
| <input type="checkbox"/> Dokaz da nema već osnovanu trgovačku radnju (ovjerena izjava ili potvrda iz druge Službe) | Općina/podnositelj zahtjeva | Original ili ovjerena kopija | - |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Obrazac PI za obavljanje određene trgovačke djelatnosti (ovjerena pisana izjava u 2 primjerka) Jedan primjerak izjave stranka zadrži | Općina | Original | Izjava se preuzima u šalter sali ili uredu br. 26 |
| <input type="checkbox"/> Dokaz o uplati | Banka/Općina | Original | - |

P R I S T O J B E I N A K N A D E

| Naziv pristojbe/naknade | Iznos pristojbe/naknade | Broj računa | Poziv na br./Komentar |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Pristojba | 50 KM - prva registracija. Naredna registracija - 60 KM. | Gotovina ili uplatom na račun: 3060 0700 0103 5102 | Vrsta prihoda: 722131 Primatelj: Grad Čapljina |

Rok za rješavanje urednog predmeta (s potpunom dokumentacijom): 8 dana

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje suglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !