

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
JMB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

**OPĆINA CENTAR SARAJEVO
SLUŽBA ZA UPRAVU ZA PRIVREDU I FINANSIJE**

UP

PREDMET: ***ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA
ZA OBAVLJANJE SAMOSTALNE DJELATNOSTI***

[označite odabrano]:

- zanatske
- agencijske
- _____

Naziv firme _____ sa poslovnim sjedištem u stanu,
Sarajevo, ulica _____ broj _____.

Djelatnosti ću obavljati kao [označite odabrano]:

- osnovno zanimanje
- dopunsko zanimanje

Djelatnosti ću početi obavljati [označite odabrano]:

- danom izdavanja rješenja
- u roku od 3 mjeseca
- u roku od 1 godine (ne posjedujem sredstva rada)

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

1. ličnu kartu
2. uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (za podnosioca zahtjeva koji nema prebivalište na području Općine Centar Sarajevo)
3. uvjerenje da nije pravomoćnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja ove djelatnosti (za podnosioca zahtjeva koji nema prebivalište na području Općine Centar Sarajevo)
4. saglasnost firme u kojoj sam zaposlen (za dopunsko zanimanje)
5. radna knjižica (na uvid) ili uvjerenje o nezaposlenosti

Dokument pod tačkom 1. se prilaže u ovjerenoj kopiji, pod tačkom 4. u originalu, a ostala dokumentacija u originalu ili ovjerenoj kopiji.

POTPIS PODNOSIOCA

Sarajevo _____ 200___. godine.

L.K. _____ P.U. _____

UPUTA

Potrebno je priložiti za:

- obavljanje samostalne djelatnosti kao **osnovnog zanimanja**: 1., 2. i 3.
- obavljanje samostalne djelatnosti kao **dopunskog zanimanja**: 1., 2., 3., 4. i 5.

Zavisno od vrste djelatnosti i posebnih zakonskih propisa Služba može zahtijevati i dodatnu dokumentaciju.

Napomena: Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____