

Naziv obrta

Ime i prezime vlasnika obrta

Adresa (ulica i broj)

Kontakt telefon

Identifikacijski broj

**SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO
I FINACIJE**

Predmet: Zahtjev za usklađivanje poslovanja obrta/srodne djelatnosti;

Obraćam se ovim zahtjevom za usklađivanje poslovanja shodno članku 82. Zakona o obrtu i srodnim djelatnostima u FBiH („Službene novine Federacije BiH“, broj 75/21) odobrenog

Rješenjem broj: _____

od _____ godini, izdatog od _____

Naziv firme pod kojim će poslovati obrt /srodna djelatnost nakon usklađivanja:

Sjedište orta/srodne djelatnosti:

Djelatnost: _____

Obavljanje djelatnosti

- a) u osnovnom zanimanju
- b) u dopunskom zanimanju isključivo samostalnim radom
- c) kao dodatno zanimanje putem voditelja obrta

Prilog:

- ☐ Preslik rješenja o obavljanju obrtničke/srodne djelatnosti;
- ☐ Potvrda o prebivalištu CIPS;
- ☐ Ovjerena izjava o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uvjeta za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti („Službene novine Federacije BiH“, broj 53/22)
- ☐ Dokaz o o ispunjavanju zdravstvenih uvjeta (samo za obrtnike za koje su posebnim kantonalnim propisom za obavljanje određene djelatnosti propisani posebni zdravstveni uvjeti, izdat od nadležne zdravstvene ustanove - original ili ovjerena kopija)
- ☐ Dokaz o uplati Općinske administrativne pristojbe u iznosu od 100,00 KM na temelju točke 6. Tarifnog broja 2. Odluke o općinskim administrativnim pristojbama («Službeni glasnik općine Usora», broj: 5/13 i 12/18), odnosno 10,00 KM za registriranu poljoprivrednu djelatnost, na temelju točke 7. Tarifnog broja 2. Odluke o općinskim administrativnim pristojbama i 20,00 KM za registriranu domaću radinost na temelju točke 16. Tarifnog broja 2. Odluke o općinskim administrativnim pristojbama na depozitni račun općine Usora broj:1011610071934527, Privredna banka Sarajevo, vrsta prihoda: 722131, šifra općine: 025.

Usora _____ godine

Podnositelj zahtjeva