

Općina Cazin  
Služba za razvoj i poduzetništvo  
ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA za trgovačku radnju

\_\_\_\_\_  
(prezime ime oca i ime)

\_\_\_\_\_  
(tačna adresa prebivališta)

telefon \_\_\_\_\_ faks \_\_\_\_\_

JMBB \_\_\_\_\_

**Predmet: Zahtjev za izdavanje rješenja – odobrenja.-**

Podnosim zahtjev da mi se izda rješenje (odobrenje) za osnivanje \_\_\_\_\_  
radnje.

Djelatnost ću obavljati kao: a) OSNOVNO ZANIMANJE

1. Naziv pod kojim će radnja poslovati \_\_\_\_\_
2. Predmet poslovanja ili vrsta objekta \_\_\_\_\_
3. Mjesto i tačna adresa radnje \_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti, /Centar za socijalni rad/
2. Uvjerenje da nije izrečena zabrana obavljanja djelatnosti /Policajska stanica/
3. Ljekarsko uvjerenje,
4. Diplomu – svjedočanstvo (ovjerenu kopiju),
5. Izjava o ispunjavanju minimalno tehničkih uslova (šalter 7) ,
6. Dokaz o vlasništvu, zakupu ili korištenju poslovnog prostora ako prostorije nisu u Vašem vlasništvu ,
7. Prijava za razrez poreza-Porezna uprava,
8. Uvjerenje o državljanstvu ili ovjerena kopija lične karte,
9. Potvrda o prebivalištu-CIPS,
10. Dokaz da nije u radnom odnosu (biro ili potvrda o statusu Porezna uprava)
11. Izjava o bavljenju djelatnosti na području druge općine (šalter 7),
12. Taksa za izdavanje rješenja Budžet općine, ž-r BOSNA BANK INTERNATIONAL BH račun broj 1414110000539571 , VRSTA PRIHODA 722131, , šifra općine 019 u iznosu od **200,00 KM**

Cazin, \_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_.godine  
dan-mjesec

PODNOŠILAC ZAHTJEVA  
\_\_\_\_\_