

Prezime (ime oca) ime
JMBG
Broj lične karte – MUP
Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)
Kontakt telefon
E-mail adresa

OPĆINA FOJNICA
SLUŽBA ZA PRIVREDU, FINANSIJE I BUDŽET
Bosanska 94.

PREDMET: Zahtjev za izdavanje odobrenja za osnivanje trgovačke radnje

Molim da mi izdate odobrenje za osnivanje samostalne trgovinske radnje na teritoriji općine.

Rođen-a sam _____ godine u _____, općina _____,
sa stalnim mjestom boravka u _____, općina _____.

Vrsta trgovačke radnje odnosno maloprodajnog mjesta: _____

Šifra odnosno naziv proizvoda koji su predmet poslovanja trgovačke radnje: _____

Poslovno sjedište radnje: _____

Naziv trgovačke radnje: _____

Zahtjevu prilažem:

1. Uvjerenje o državljanstvu
2. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (Služba za socijalni rad)
3. Svjedočanstvo da ima najmanje III stepen stručne spreme
4. Ljekarsko uvjerenje – zdravstvena sposobnost ako je za obavljanje trgovine na malo određenim proizvodima iz predmeta poslovanja zdravstvena sposobnost propisana kao poseban uvjet
5. Dokaz da ima u vlasništvu ili ovjeren Ugovor o zakupu poslovnog prostora (u pisarnici i Poreznoj upravi) i upotrebnu dozvolu
6. Dokaz da nije u radnom odnosu (Biro za zapošljavanje)
7. Dokaz da nema već osnovanu trgovačku radnju
8. Uvjerenje da pravomoćnom odlukom nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja trgovinske djelatnosti (Općinski sud Kiseljak)
9. Priznanica o uplati troškova izrade Rješenja 60,00 KM, na broj računa : **3389002208367582** Općina Fojnica, vrsta prihoda 722131
10. Priznanica o uplati takse u visini od 70,00 KM, na broj računa : **3389002208367582** Općina Fojnica, vrsta prihoda 722131

Napomena:

- Sve kopije moraju biti ovjerene.
- Zakonom propisan rok od 15 (petnaest) dana za rješavanje predmeta računa se od dana kompletiranja dokumentacije.

(Mjesto i datum)

(Potpis podnosioca zahtjeva)