

Obrazac 1.1.

Adm.taksa za zahtjev ...3,00 €,
Na žiro račun Opštine Kolašin
br. 510-7286777-17.

**Opština Kolašin
SEKRETARIJAT ZA PRIVREDU I FINANSIJE**

**Kolašin
Buda Tomovića bb.**

Molim izdavanje-zamjenu odobrenja za obavljanje ugostiteljske djelatnosti, u ugostiteljskom objektu,
pov. _____, loc. _____, u Kolašinu.

Prostor koristim po osnovu (zaokružiti):

a) vlasništvo b) zakup c) podzakup d) član porodičnog domaćinstva

Vrsta objekta (zaokružiti):

- restorani (klasični, specijalizovani)
- picerija
- konoba
- grupa kafe-barova (kafana, kafić, kafeterija, disko-club, noćni club, bistro, pivnica, krčma i sl.)
- catering objekat
- objekat brze hrane
- objekat jednostavnih usluga (poslastičarnica, pečenjara, kantina)

Objekat posluje pod nazivom _____

Uz zahtjev prilažem sledeću dokumentaciju (zaokružiti):

1. Potvrdu o upisu u CRPS br. _____ od _____
2. Prepis lista nepokretnosti Uprave za nakretnine br. _____ od _____
3. Ugovor o zakupu ovjeren kod Suda, ov.br. _____ od _____ (ukoliko je zakup)
4. Rješenje o lokaciji za privremeni i pokretni ugostiteljski objekat
5. Dokaz o IV stepenu SSS za poslovođu restorana
6. Kopija uplatnice - lokalna administrativna taksa, za izradu rješenja, koja se uplaćuje na žiro račun Opštine Kolašin br. 510-7286777-17, po Odluci o lokalnim administrativnim taksama, zavisno od površine objekta:
a) do 50 m² 30 €
b) od 50 do 100 m² 50 €
c) preko 100 m² 75 €
d) za kioske i pokretne objekte 10 €

Kada se traži zamjena rješenja navesti razlog _____

Zahtjev sa dokumentacijom se predaje na šalter Pisarnice, prostorije Opštine Kolašin.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA,

**naziv privrednog društva i sjedište /
naziv preduzetnika**

potpis odgovornog lica u privrednom društvu

P I B

(adresa, mobilni/fiksni tel.)