



Podnositelj zahtjeva

Služba za financije i gospodarstvo

Prijemni pečat

Ime i prezime

Adresa

Broj telefona

PREDMET: PRUŽANJE UGOSTITELJSKIH USLUGA SMJEŠTAJA

Predmet zahtjeva _____

Naziv i vrsta ugostiteljskog objekta _____

Adresa ugostiteljskog objekta _____

Obavljanje djelatnosti (označiti kvadratić):

☐

tijekom cijele godine

☐

sezonski

Ukoliko je odgovor sezonski, navesti period: _____

PRISTOJBE I NAKNADE

Naziv pristojbe/naknade	Iznos pristojbe/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
Pristojba na rješenje	120,00 KM (Fizičke osobe) 150,00 KM (Pravne osobe)	3380002200021958	Vrsta Prihoda: 722 131, Primatelj: Općina Neum (107)



POTREBNA DOKUMENTACIJA Fizičke osobe		
Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma
Liječničko uvjerenje	Ovlaštena zdravstvena ustanova	Original
Uvjerenje o prebivalištu	CIPS	Original
Uporabna dozvola za objekt	Služba prostornog uređenja i graditeljstva	Kopija
Dokaz da niste u radnom odnosu ili mirovini	MIO/PIO	
Dokaz o vlasništvu objekta/Ugovor o zakupu (Ugovor o zakupu ovjeren u Općini i Poreznoj upravi)	Zemljišnoknjižni ured Čapljina	Original
Dokaz o stručnoj spremi, min. III stupanj		Kopija
Rješenje o vrsti i kategoriji objekta	Općina Neum/Ministarstvo	Original
Uvjerenje o državljanstvu	Matični ured	Original
Dokaz o uplati pristojbe	Pošta/banka	Original

POTREBNA DOKUMENTACIJA Pravne osobe		
Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma
Dokaz o vlasništvu objekta/Ugovor o zakupu za koji je izdana Uporabna dozvola (Ugovor o zakupu ovjeren u Općini i Poreznoj upravi)	Zemljišnoknjižni ured Čapljina	Original
Uvjerenje o državljanstvu	Matični ured	Original
Potvrdu CIPS-a prebivališta osobe ovlaštene za zastupanje		Original
Liječničko uvjerenje	Ovlaštena zdravstvena ustanova	Original
Rješenje o vrsti i kategoriji objekta	Općina Neum/Ministarstvo	Original
Uvjerenje o poreznoj registraciji	Porezna Uprava	Original
Rješenje o upisu u sudski registar		Kopija
Obavijest o razvrstavanju pravne osobe prema klasifikaciji djelatnosti	Federalni Zavod za statistiku	Kopija
Dokaz o uplati pristojbe	Pošta/banka	Original

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)