

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime

JMBG

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE

SLUŽBA ZA LOKALNI EKONOMSKI RAZVOJ, FINASIJE I TREZOR

PREDMET: Zahtjev za izdavanje rješenja o osnivanju trgovinske djelatnosti

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za izdavanje odobrenja za rad trgovačke radnje

Naziv trgovačke radnje: _____

Sjedište trgovačke radnje: _____

Vrsta trgovinske radnje: _____

Predmet poslovanja: _____

Uz zahtjev prilažem:

Br.	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1.	Uvjerenje o državljanstvu CIPS	Orginal ili ovjerena kopija (dokument se pribavlja po po sl. dužnosti, ukoliko ga izdaje nadležna služba grada Živinice)	Nadležna gradska služba
2.	Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti	Orginal ili ovjerena kopija (dokument se pribavlja po po sl. dužnosti)	Centar za socijalni rad
3.	Dokaz o posjedovanju stručne spreme	Orginal ili ovjerena kopija	Obrazovna ustanova
4.	Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti	Orginal ili ovjerena kopija	Ovlaštena zdravstvena ustanova

5.	Dokaz da nema zasnovan radni odnos ili druga prava iz radnog odnosa	Orginal ili ovjerena kopija	JU Služba za zapošljavanje ili PIO
6.	Izjava da nema već osnovanu trgovinsku radnju	Orginal ili ovjerena kopija	Podnosilac zahtjeva
7.	Dokaz o vlasništvu, posjedu ili zakupu poslovnog prostora koji ispunjava opće i posebne uvjete utvrđene odredbom člana 12. Zakona	Orginal ili ovjerena kopija	Podnosilac zahtjeva
8.	Dokaz da pravomoćnom odlukom nije izrečena mjera zabrane obavljanja trgovine	Orginal ili ovjerena kopija	Nadležni općinski sud
9.	Izjava o ispunjavanju MTU za obavljanja trgovine	Orginal ili ovjerena kopija	Šalter sala grada
10.	Dokaz o uplati takse	Orginal	Banka

Napomena: Službena osoba će u zavisnosti od specifičnosti podnesenog zahtjeva zahtjevati i druge dokaze koji nisu naprijed nabrojani.

Rok za rješavanje: 10 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa potpunom dokumentacijom.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOSIOCA
