\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **(naziv preduzeća)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **(adresa)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **(telefon)**

 **BOSANSKO-PODRINJSKI KANTON GORAŽDE
 MINISTARSTVO ZA PRIVREDU
 ul. Maršala Tita br.5
 G O R A Ž D E**

**PREDMET:** Zahtjev za pregled poslovnih prostorija

 Molimo da se izvrši pregled poslovnih prostorija u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, namjenjenih za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (upisati standardnu klasifikaciju kojom će se baviti)
djelatnost i utvrde propisani higijensko-sanitarni uslovi i drugi uslovi za početak rada u skladu sa Zakonom o privrednim društvima („Sl.novine Federacije BiH“, broj:81/15 i 75/21 ) Nakon izvršenog pregleda, molimo Vas da nam izdate **RJEŠENJE O ISPUNJAVANJU USLOVA U POGLEDU TEHNIČKE OPREMLJENOSTI I ZAŠTITE NA RADU, ZAŠTITE I UNAPREĐENJA I ŽIVOTNE SREDINE, SANITARNO-HIGIJENSKI USLOVI KAO I DA SU ISPUNJENI I DRUGI USLOVI PROPISANI U SKLADU SA ZAKONOM.**

**UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:**

* ID broj
* PDV broja (ukoliko je u sistemu PDV-a)
* Kopiju registracije preduzeća kod nadležnog suda
* Obavještenje o razvrstavanju subjekta prema djelatnosti (statistika)
* Rješenje o upotrebnoj dozvoli za obavljanje odgovarajuće ugostiteljske djelatnosti od nadležnog organa
* Uvjerenje o izmirenim poreskim obavezama ( direktnim i indirektnim)
* Odluka o osnivanju poslovne jedinice ( u slučaju da se radi o poslovnoj jedinici)
* Dokaz o vlasništvu prostora ili Ugovor o zakupu
* Uvjerenje Porezne uprave o broju zaposlenih radnika
* Atest za struju izdat od ovlaštene institucije ( ne starije od 5.godina)
* Protivpožarna saglasnost
* Stručno mišljenje o zaštiti od buke
* Zapisnik o funkcionalnosti i ispravnosti dimovodnog objekta
* Dokaz o tehničkoj ispravnosti sredstava rada
* Uplatnica o uplati kantonalne naknade BPK-a Goražde, uplatnica za inspekcijski pregled na račun primaoca 101 140 007 822 63 94 kod Prvredne banke Sarajevo, vrsta prihoda 722 121 općina 033

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.godina D I R E K T O R**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**