**ОПШТИНА НОВИ ГРАД**

**Општинска управа**

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ПОЉОПРИВРЕДУ**

**ЗАХТЈЕВ**

**за одређивање категорије кампа**

**Облик организовања угоститеља (заокружити)**

* Привредно друштво
* Предузетник

|  |
| --- |
| **1.Подаци о привредном друштву** |
| **1.2.** Пуно пословно име привредног друштва: |
| * 1. Скраћено пословно име: |
| * 1. Сједиште: |
| 1.3.1. Општина: |
| 1.3.2. Мјесто: |
| 1.3.3. Улица и број: |
| **1.4.** Претежна дјелатност привредног друштва: |
| **1.5.** Контакт подаци привредног друштва: |
| 1.5.1. Телефон: |
| 1.5.2. Телефакс: |
| 1.5.3. Е-пошта: |
| 1.5.4. Интернет адреса: |
| **1.6.** Подаци о директору/о лицу овлашћеном за заступање: |
| 1.6.1. Име и презиме: |
| 1.6.2. Телефон: |
| 1.6.3. Е-пошта: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Подаци о пословној јединици приврдног друштва** | |
| **2.1.** Пословно име: | |
| **2.2.** Адреса обављања угоститељске дјелатности: | |
| 2.2.1. Опшина: | |
| 2.2.2. Мјесто: | |
| 2.2.3. Улица и број: | |
| **2.3.** Контакт подаци | |
| 2.3.1. Телефон: | |
| 2.3.2. Телефакс: | |
| 2.3.3. Е-пошта: | |
| 2.3.4. Интернет адреса: | |
| **2.4.** Подаци о запосленима у угоститељском објекту: | |
| 2.4.1. Број стално запослених: | |
| 2.4.2. Број сезонских радника | |
| **2.5.** Подаци о лицу овлашћеном за заступање пословне јединице: | |
| 2.5.1. Име и презиме: | |
| 2.5.2. Телефон: | |
| 2.5.3. Е-пошта: | |
| 1. **Подаци о предузетнику** |
| **3.1.** Подаци о угоститељу: |
| 3.1.1. Име и презиме: |
| 3.1.2. Број личне карте: |
| 3.1.3. Телефон: |
| 3.1.4. Е-пошта: |
| * 1. Адреса обављања дјелатности: |
| 3.2.1. Општина: |
| 3.2.2. Мјесто: |
| 3.2.3. Улица и број: |
| **3.3.** Подаци о запосленима у угоститељском објекту: |
| 3.3.1. Број стално запослених: |
| 3.3.2. Број сезонских радника: |

|  |
| --- |
| 1. **Подаци о објекту** |
| **4.1.** Назив угоститељског објеката: |
| **4.2.** Врста и категорија под којом објекат тренутно послује: |
| * 1. Категорија за коју се подноси захтјев (број звјездица) - заокружити:   3\* 2\* 1\* |
| * 1. Година завршетка изградње објекта: |
| * 1. Година посљедње адаптације/реконструкције објекта: |
| **4.6.**Објекат послује: |
| 4.6.1. Током цијеле године: |
| 4.6.2. Сезонски: од до |
| **4.7.** Укупна површина кампа у m²: |
| **4.8.** Укупан број паркинг-мјеста: |
| **4.9.** Додатни садржај у угоститељском објекту (навести) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Капацитет објекта** | | | |
| **Структура смјештајних јединица** | **Број смјештајних јединица** | **Број лежаја** | **Површина смјештајне јединице** |
| Камп мјесто |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| Камп парцела: |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| Кућице у кампу/бунгалови |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| **УКУПНО** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Структура смјештајних јединица у кућици у кампу/бунгалову** | **Број смјештајних јединица** | **Број лежаја** | **Површина\* смјештајне јединице** |
| Једнокреветне собе |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| Једнокреветне собе са француским лежајем |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| Двокреветне собе |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| Двокреветне собе са гранцуским лежајем |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| Породичне собе |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| Апартмани |  |  | од:\_\_\_\_\_\_\_**m²** до\_\_\_\_\_\_\_\_ **m²** |
| **УКУПНО** |  |  |  |
| **\* Напомена: Површина смјештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру**  **смјештајне јединице.**  Овим изјављујем да под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу гарантујем за тачност података у овом захтјеву.  Мјесто и датум: М.П. Потпис подносиоца захтјева | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Одјељење за буџет и финансије Општинске управе општине Нови Град, на основу службених евиденција, потврђује да подносилац захтјева има - нема дуговања према буџету Општине Нови Град.***

***Дуговани износ је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КМ по основу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

***Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Службеник:***

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

**УПУТСТВО**

**УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ:**

1. Овјерена копија одобрења за рад ( за привредно друштво-актуелни извод из регистра, за предузетника- извод, потврда, рјешење надлежног органа јединице локалне самоуправе, потврда АПИФ-а о евидентирању уговора о посредовању у пружању услуга);
2. Доказ о уплати 20,00 КМ општинске административне таксе
3. Копија личне карте
4. Пореска картица