



04.01.15.

**Podnositelj zahtjeva**

Ime i prezime, ime oca	
Adresa stana-prebivalište	
Kontakt telefon	

**SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO, INSPEKCIJSKI NADZOR I CIVILNU ZAŠTITU**

Odjel za gospodarstvo

**PREDMET: OSNIVANJE OBRTA I SRODNIH DJELATNOSTI**

Vrsta obrta

Djelatnost obrta

Naziv/firma pod kojom će se obrt obavljati

Poslovno sjedište obrta

**DOKUMENTACIJA**

Naziv Dokumenta	Institucija	Forma	Komentar
Osobna iskaznica	MUP ŽZH	Kopija	Original na uvid
Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti	Centar za socijalni rad	Original ili Ovjerena kopija	Pribavljanje po službenoj dužnosti na osnovu sporazuma potpisanog s Centrom za socijalni rad
Uvjerenje o ispunjenim zdravstvenim uvjetima	Dom zdravlja	Original ili Ovjerena kopija	-
Odgovarajući stupanj stručne spreme	Obrazovna institucija	Ovjerena kopija	-
Zemljišno-knjižni izvadak/ugovor o zakupu	Zemljišno-knjižni ured/stranke ugovora	Original ili Ovjerena kopija	-
Izjava o ispunjenim minimalnim, tehničkim i drugim uvjetima u poslovnom prostoru u kojemu se obavlja djelatnost	Odjel za gospodarstvo	Original ili Ovjerena kopija	-
Dokaz o uplati pristojbe	Banka/Pošta	Original	-

**TAKSE I NAKNADE**

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
Pristojba na odobrenja za obavljanje obrta i srodne djelatnosti i upis u Obrtni registar	25 KM	Biljeg	-



---

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 7 dana**

**Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani): Trajno**

1 dan za pregled dokumentacije

---

(Datum podnošenja zahtjeva)

---

(Potpis podnosioca zahtjeva)