

Naziv administrativnog postupka: Zahtjev za izmjenu rješenja o promjeni adrese odobrene djelatnosti

Organizaciona jedinica	OPĆINA USORA			
Općinska Služba	Služba za gospodarstvo i financije			
Odsjek	Odsjek za gospodarstvo			
Kontakt podaci nadležnog službenika	Tel: 032 895 210 E-mail: info.usora@usora.com			
Svrha administrativnog postupka	Izdavanje rješenja o izmjeni rješenja o promjeni adrese odobrene djelatnosti			
Pravni osnov administrativnog postupka	Članak 200. Zakona o upravnom postupku („Službene novine Federacije BiH“, broj: 2/98 i 48/99).			
Pristojba / naknada koju je potrebno uplatiti	Naziv pristojbe / naknade	Iznos pristojbe / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Komentar
	Pristojba za izdavanje odobrenja	10,00 KM	1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd	Vrsta prihoda: 722131 ; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000
Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva (unose se u obrazac zahtjeva)	Informacija			
	Ime i prezime/ Naziv pravnog lica Adresa: Naselje, ulica i broj Kontakt telefon Broj osobne iskaznice Broj otvorenog računa u banci			
Dokumentacija	Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar
	<i>Kopija rješenja o obavljanju djelatnosti</i>	<i>Nadležna općinska služba</i>	<i>Original ili ovjereni preslik</i>	<i>Pribavlja stranka</i>
	<i>Uvjerenje o prebivalištu za vlasnika odobrene djelatnosti</i>	<i>Nadležna općinska služba</i>	<i>Original ili ovjereni preslik</i>	<i>Pribavlja stranka</i>
	<i>Potvrda Službe za geodetske poslove, katastar nekretnina, imovinsko pravne poslove i urbaniza o nazivu naselja, ulice i broja sjedišta odobrene djelatnosti</i>	<i>Nadležna općinska služba</i>	<i>Original ili ovjereni preslik</i>	<i>Pribavlja stranka</i>
	<i>Dokaz o uplati Općinske administrativne pristojbe u iznosu od 10,00 KM</i>	<i>Banka/Pošta</i>	<i>Orginal</i>	<i>Pribavlja stranka</i>
Rok za rješavanje potpunog predmeta (dana)	15			
Napomena				
Vrijeme važenja predmetnog akta (dani)				
Preuzimanje obrasca zahtjeva	Preuzimanje obrasca zahtjeva			

Ime (ime jednog roditelja) prezime

Adresa (ulica i broj)

Mjesto, poštanski broj

Kontakt telefon

JMB

**SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO
I FINANCIJE**

PREDMET: Zahtjev za izmjenu rješenja o promjeni adrese odobrene djelatnosti.

Obraćam se ovim zahtjevom za izdavanje rješenja o izmjeni rješenja o promjeni adrese odobrene djelatnosti:

Naziv djelatnosti: _____

Ime i prezime vlasnika _____

Sjedište (Naseljeno mjesto) _____

Sjedište (Nnaziv ulice i broj) _____

Dostaviti:

- Kopija rješenja o obavljanju djelatnosti;
- Uvjerenje o prebivalištu za vlasnika odobrene djelatnosti;
- Potvrda Službe za geodetske poslove, katastar nekretnina, imovinsko pravne poslove i urbanizam o nazivu ulice i broju sjedišta odobrene djelatnosti;
- Dokaz o uplati Općinske administrativne pristojbe u iznosu od 10,00 KM

Usora _____ godine

Podnositelj zahtjeva