





## ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

### 8. ТРАЈНИ ПРЕСТАНАК (најраније са даном подношења захтјева, а најкасније 30 дана од дана подношења)

Разлог за трајни престанак обављања дјелатности

Економски разлози  Друго, \_\_\_\_\_

Датум престанка: \_\_\_\_\_ Најраније са даном подношења захтјева, а најкасније 30 дана од дана подношења.

### ИЗДВОЈЕНА ЈЕДИНИЦА

ПРЕДМЕТ ЗАХТЈЕВА ЗА ИЗДВОЈЕНУ ЈЕДИНИЦУ (означити са х једну од три могућности):

Отварање  Промјена података  Затварање \_\_\_\_\_  
(датум престанка)

**Идентификација** (попунити ако је предмет захтјева за издвојену јединицу промјена података или затварање)

Име ИЈ: \_\_\_\_\_

Под ЛИБ: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 9. ПОДАЦИ О ИЗДВОЈЕНОЈ ЈЕДИНИЦИ

**Име издвојене јединице** (пуно или скраћено пословно име предузетника, ознака да је ријеч о издвојеној јединици, назив, општина/град)

Пуно или скраћено пословно име предузетника \_\_\_\_\_ Ознака (ИЈ) \_\_\_\_\_ Назив \_\_\_\_\_ Општина/град (различно од мјеста сједишта) \_\_\_\_\_  
(није обавезан)

Улица и број: \_\_\_\_\_

Мјесто: \_\_\_\_\_ Град/општина: \_\_\_\_\_ Поштански број: \_\_\_\_\_

Имејл-адреса: \_\_\_\_\_ Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

Мјесто обављања:  пословни простор  стамбени  без простора

Вријеме обављања:  током цијеле године  периодично \_\_\_\_\_  
(дан/мјесец – дан/мјесец)

### 10. ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОЈ ЈЕДИНИЦИ (код промјене уписати само дјелатности које се мијењају)

**Основна дјелатност**

**Назив дјелатности**

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

**Остале дјелатности**

(Ако се дјелатност додаје у регистар заокружити Д, а ако се дјелатност брише из регистра заокружити Б)


 . 


 Д/Б

Д/Б


 . 


 Д/Б

Д/Б


 . 


 Д/Б

Д/Б


 . 


 Д/Б

Д/Б

### 11. ЛИЧНИ ПОДАЦИ ПОСЛОВОЋЕ ИЗДВОЈЕНЕ ЈЕДИНИЦЕ И ОВЛАШЋЕЊА

Уписује се

Брише се

Име /име родитеља/ и презиме: \_\_\_\_\_

Пол:  (М/Ж)

ЈМБ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Страни држављанин број

ЛК: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Држава издавања:

**Адреса пребивалишта или боравишта:**

Улица и број: \_\_\_\_\_ Мјесто: \_\_\_\_\_

Град/општина: \_\_\_\_\_ Пошт. број: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

Стручна спрема: \_\_\_\_\_ Занимање: \_\_\_\_\_

Обим овлашћења:

## ПРИВРЕМЕНИ ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОЈ ЈЕДИНИЦИ

### 12. ПРИВРЕМЕНИ ПРЕСТАНАК (у укупном трајању до шест мјесеци у периоду од двије године)

Изузетно привремени престанак може се утврдити и у дужем трајању од шест мјесеци у сљедећим случајевима:

Породиљско одсуство (до двије године)

Болест (до једне године)

Стручно усавршавање (до двије године)

Виша сила, \_\_\_\_\_

Ако се захтијева привремени престанак у трајању дужем од шест мјесеци, обавезно се прилажу одговарајући докази.

Датум привременог престанка: од дана \_\_\_\_\_ до дана \_\_\_\_\_

### ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

### НАПОМЕНА (додатне информације и појашњења)

### ПОДАЦИ О ПУНОМОЋНИКУ (попунити само ако пуномоћник подноси захтјев)

Име и презиме: \_\_\_\_\_  
Улица и број: \_\_\_\_\_ Мјесто: \_\_\_\_\_  
Град/општина: \_\_\_\_\_ Пошт. број: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

*Пуномоћник обавезно прилаже овјерену пуномоћ и овјерену копију идентификационог документа лица у чије име подноси захтјев.*

### НАЧИН ПРЕУЗИМАЊА АКТА

- Лично, у просторијама регистрационог органа
- На адресу: \_\_\_\_\_  
(име и презиме предузетника или пуномоћника, пуна адреса)

Предлажем да се, на основу захтјева, донесе рјешење и достави на горенаведени начин.

Потписом и достављањем овог захтјева дајем:

- изјаву да су тачни и вјеродостојни сви унесени подаци и приложени документи уз захтјев и
- сагласност за јавну објаву пословних података и пословног телефона на Централном регистру предузетника.

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ године

Потпис подносиоца захтјева

\_\_\_\_\_

