

РЕПУБЛИКА СРПСКА

Регистрација самосталног предузетника
Образац СП-1

(надлежни регистрациони орган)

ЗАХТЈЕВ

ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКА

Предмет захтјева (означити са х једну од три могућности):

☐	Оснивање предузетника	Обавезно уписати тражене податке у тачкама 1 до 5. Изузетно, попунити и следеће тачке за случајеве: – именовање пословође у сједишту, тачка 6, – истовремено отварање и издвојене јединице, т. 9, 10 и 11.
☐	Промјена података предузетника	Уписати дио или све податке у тачкама у којима се мијења један или више података, осим у т. 5 и 11, у које се уносе само разреди дјелатности који се додају, односно бришу. Промјена податка предузетника обухвата и промјену податка у сједишту (т. 1 до 6); привремени престанак обављања дјелатности предузетника (тачка 7); отварање, промјену података, привремени престанак обављања дјелатности и затварање издвојене јединице (т. од 9 до 12); привремени и трајни наставак у случају смрти предузетника (т. 1 до 5) и пренос обављања дјелатности (т. 1 до 5).
☐	Престанак обављања дјелатности предузетника	Навести датум трајног престанка обављања дјелатности предузетника, тачка 8.

Идентификација и опис (попунити ако је предмет захтјева промјена података или престанак обављања дјелатности)

Пословно име:

ЛИБ:

Опис промјена:

Опис промјена (промјена сједишта, брисање дјелатности, промјена врсте занимања, привремени престанак, отварање издвојене јединице и друго)

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ ПРЕДУЗЕТНИКА

Име /име родитеља/ и презиме:

Пол: ☐ (М/Ж)

ЈМБ

ЛК:

Страни држављанин број пасоша:

Држава издавања:

Адреса пребивалишта или боравишта

Улица и број:

Мјесто:

Град/општина:

Пошт. број:

Телефон:

Стручна спрема:

Занимање:

2. ПОСЛОВНО ИМЕ ПРЕДУЗЕТНИКА

Пуно пословно име (опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п. општина/град)

Опис (фризерски салон, кафе-бар, пекара, ауто-лимар, електросервис, агенција и др.)

Назив ("АБВГ", "ABCD")

Име и презиме предузетника

с. п.

Општина/град

Скраћено пословно име (назив, име и презиме предузетника, с. п. општина/град)

☐ Да

3. СЈЕДИШТЕ (*обавезно попунити)

*Улица и број:

*Мјесто:

*Град/општина:

*Поштански број:

*Имејл-адреса:

Тел.:

Факс:

Интернет страница:

4. НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ			
Врста занимања:	☐ основно	☐ допунско	☐ додатно
Мјесто обављања:	☐ пословни простор	☐ стамбени простор	☐ без простора
Вријеме обављања:	☐ током цијеле године	☐ периодично	_____ (дан/мјесец – дан/мјесец)
Спољнотрговинско пословање	☐ Да		

Претежна дјелатност											Назив дјелатности						
☐	☐	.	☐	☐													
Остале дјелатности					(ако се дјелатност додаје у регистар, заокружити Д, а ако се дјелатност брише из регистра, заокружити Б)												
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B
☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B	☐	☐	:	☐	☐	D/B

☐	Уписује се	☐	Брише се
Име /име родитеља/ и презиме:		Пол:	☐ (М/Ж)
ЈМБГ		ЛК:	
Страни држављанин број пасоша:		Држава издавања:	

Улица и број: _____ Мјесто: _____
Град/општина: _____ Пошт. број: _____ Телефон: _____
Стручна спрема: _____ Занимање: _____
Обим овлашћења: _____

7. 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, и то 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.

Период привременог престанка: од дана _____ до дана _____

ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

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

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 ЈИБ: _____

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
(није обавезан)

Општина/град (различно
од мјеста сједишта)

Улица и број: _____

Мјесто: _____

Град/општина: _____

Поштански број: _____

Имејл-
адреса: _____

Тел.: _____

Факс: _____

Мјесто обављања:

☐ пословни простор

☐ стамбени простор

☐ 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
Д/Б
Д/Б

_____. _____
Д/Б
Д/Б
Д/Б
Д/Б
Д/Б

_____. _____
Д/Б
Д/Б
Д/Б
Д/Б
Д/Б

II. ЛИЧНИ ПОДАЦИ ПОСЛОВОЋЕ ИЗДВОЈЕНЕ ЈЕДИНИЦЕ И ОВЛАШЋЕЊА

☐ Уписује се

☐ Брише се

Име /име родитеља/ и презиме: _____

Пол: ☐ (М/Ж)

ЈМБ

_____. _____

ЛК:

_____. _____

Страни држављанин број пасоша:

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
