

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ (за предузетника и физичко лице)	
НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА	
ЈИБ (за предузетнике и правна лица)	
ЈМБГ (за физичко лице)	
АДРЕСА на којој се обавља дјелатност:	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: фиксни _____ мобилни _____ ОВЛАШТЕНО ЛИЦЕ -Име и презиме _____ и _____ -контакт телефон: фиксни _____ мобилни _____	

ОПШТИНА ГАЦКО

Одјељење за привреду, финансије и друштвене дјелатности

ПРЕДМЕТ: Захтјев за категоризацију објеката за смјештај

ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ ЗА КОЛИ СЕ ТРАЖИ КАТЕГОРИЗАЦИЈА

ВРСТА ОБЈЕКТА (заокружити): КАМП АПАРТМАН КУЋА ЗА ОДМОР СОБА ЗА ИЗНАЈМЉИВАЊЕ СЕОСКО ДОМАЋИНСТВО Пословно име објекта: _____ Адреса објекта за који се тражи категоризација: _____ Година изградње, односно година посљедње реконструкције објекта _____ -Смјештајни капацитет(број и врста смјештајних јединица, број кревета, површина, уређеност и опремљеност објекта и сл.) _____ -Приједлог категорије која се тражи: _____ -Да ли је објекат раније категорисан(заокружити) ДА НЕ -Број и датум рјешења о ранијој категоризацији _____ -Постојећа категорија (уколико је објекат категорисан): _____

Уз захтјев прилажем (заокружити приложено):

а) фотокопију рјешења о регистрацији дјелатности код надлежног суда или органа јединице локалне самоуправе или

б) уговор о пружању услуга са туристичком организацијом, туристичком агенцијом или другим правним лицем које обавља угоститељску или туристичку дјелатност као претежну дјелатност и потврду АПИФ-а о евидентирању овог уговора у Регистар физичких лица,

ц) доказ о уплати 50,00 КМ административне таксе за категоризацију угоститељских објеката. (прималац: Општина Гацко, ж.р.: 562-008-0000-1043-78, Врста прихода: 722121, Општина 033)

Потпис подносиоца захтјева

Гацко: _____ год.
