



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД СОМБОР
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ, ТУРИЗАМ И ЛОКАЛНИ ЕКОНОМСКИ РАЗВОЈ

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О СТАТУСУ ПРЕДУЗЕТНИКА (РЕГИСТРОВАНИХ ПРЕ 2006.)

На основу члана 29. Закона о општем управном поступку („Службени. гласник РС“ број 18/16 и 95/2018), захтевам издавање уверења о статусу предузетника који је регистрован пре 2006. године.

Подаци о предузетнику:

Име, име оца и презиме	
Пребивалиште	
ЈМБГ	
Контакт телефон / е-маил	

Подаци о предузетничкој радњи:

Пословно име	
Седиште радње	
Матични број	
ПИБ	
Делатност	
Период обављања делатности	

Уверење потребно ради: _____

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Доказ о уплати административне таксе	Оригинал

Напомене:

Градска управа је дужна да реши предмет истог дана, а најкасније у року од 8 дана од подношења захтева, односно у року до 30 дана у случајевима када то захтева прибављање

података из службених евиденција других органа (чл. 79. ст. 3 ЗУП), а уколико не може позитивно да поступи по захтеву, у том случају доноси решење у року од 30 дана (општи рок из чл. 145. ЗУП)

Таксе/накнаде:

Административна такса се уплаћује на жиро рачун број **840-742221843-57**, корисник Буџет Републике Србије, позив на број **81-232**, сврха дознаке „Републичка административна такса“, у износу од **310,00** динара за захтев, по Тарифном броју 1. таксене тарифе из Закона о републичким административним таксама, у износу од **310,00** динара за уверење, по Тарифном броју 11. таксене тарифе, у износу од **410,00** динара по полутабаку оригинала за препис, по Тарифном броју 13. таксене тарифе, у износу од **530,00** динара за решење, по Тарифном броју 9. таксене тарифе („Службени гласник Републике Србије“, број 43/03, 51/03 испр., 61/05, 101/05 – др. закон, 5/09, 54/09, 50/11, 70/11 – усклађени дин. износи, 55/12 - усклађени дин. износи, 93/12, 47/13 - усклађени дин. износи, 65/13 – др. закон, 57/14 - усклађени дин. износи, 45/15 - усклађени дин. износи, 83/15, 112/15 и 50/16 - усклађени дин. износи и 61/2017- усклађени дин. износи, 113/2017 и 3/2018 – испр., 50/2018- усклађени дин. износи и 95/2018).

У _____,
_____ године

име и презиме физичког лица / пословно име
правног лица
подносиоца захтева

адреса / седиште

контакт телефон

Потпис