

ЗАХТЕВ ЗА ОСНИВАЊЕ ПРЕДУЗЕТНИЧКЕ РАДЊЕ



Република Србија
Агенција за привредне регистре

ПОДАЦИ О ПОСЛОВНОМ ИМЕНУ

Врста предузетничке радње: Самостална Ортачка

Додатак уз назив који означава да се ради о предузетнику, по избору оснивача: Предузетник ПР

Пуно пословно име - садржи назив (ако га има), име оснивача-предузетника, ознаку Предузетник или ПР или Ортачка радња и седиште:

Део пословног имена који представља назив
(ако га има):

Име и презиме оснивача
као део пословног имена:

Седиште радње:

место	општина
<input type="text"/>	<input type="text"/>
улица	број
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ако се радња оснива на одређено време,
рок наступања услова или датум
до ког се радња оснива:

дан	месец	година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ ОСНИВАЧУ

У случају да се ради о оснивању ортачке радње уписују се подаци о ортаку који је подносилац регистрационе пријаве

Име и презиме: Матични број:

за страног физичког лица унети број пасоша и државу издавања

Адреса:

место	општина
<input type="text"/>	<input type="text"/>
улица	број
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ РЕГИСТРАЦИОНЕ ПРИЈАВЕ

Пријаву подноси: Оснивач Пуномоћник

Подаци о пуномоћнику се попуњавају само ако је он подносилац пријаве

Име и презиме: Матични број:

за страног физичког лица унети број пасоша и државу издавања

Адреса:

место	општина
<input type="text"/>	<input type="text"/>
улица	број
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

Потпис подносиоца: _____ М.П.

ПОДАЦИ ОД ЗНАЧАЈА ЗА ПРАВНИ ПРОМЕТ

Датум отпочињања обављања делатности:

дан	месец	година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Претежна делатност: (унети само једну делатност из решења у складу са Законом о класификацији делатности и о регистру јединица разврставања)

Шифра:

Опис делатности:

Регистарска ознака возила:

(само за делатност такси превоза)

ПОДАЦИ О ПРОСТОРИЈАМА КОЈЕ СЕ КОРИСТЕ ВАН СЕДИШТА (ако их има)

Седиште просторија:

место	<input type="text"/>
улица	<input type="text"/>
број	<input type="text"/>
општина	<input type="text"/>

Седиште просторија:

место	<input type="text"/>
улица	<input type="text"/>
број	<input type="text"/>
општина	<input type="text"/>

Седиште просторија:

место	<input type="text"/>
улица	<input type="text"/>
број	<input type="text"/>
општина	<input type="text"/>

Седиште просторија:

место	<input type="text"/>
улица	<input type="text"/>
број	<input type="text"/>
општина	<input type="text"/>

КОНТАКТИ

Телефон 1

Мобилни телефон

Телефон 2

Факс

Е-пошта

Интернет адреса

НАЧИНИ ДОСТАВЕ

Поштом на адресу подносиоца пријаве

Лично у организационој јединици АПР

Лично у општинској канцеларији

Лично у Агенцији за привредне регистре

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

Потпис подносиоца: _____ М.П.

ДОДАТАК У СЛУЧАЈУ ДА СЕ РАДИ О ОРТАЧКОЈ РАДЊИ

ПОДАЦИ О ОРТАЦИМА

Име и презиме:	<input type="text"/>	Адреса:	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број:	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
	<small>за странo физичко лице унети број пасoша и државу издавања</small>		
Име и презиме:	<input type="text"/>	Адреса:	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број:	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
	<small>за странo физичко лице унети број пасoша и државу издавања</small>		
Име и презиме:	<input type="text"/>	Адреса:	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број:	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
	<small>за странo физичко лице унети број пасoша и државу издавања</small>		
Име и презиме:	<input type="text"/>	Адреса:	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број:	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
	<small>за странo физичко лице унети број пасoша и државу издавања</small>		

ПОДАЦИ О ЛИЦУ ОВЛАШЋЕНОМ ЗА ЗАСТУПАЊЕ ОРТАКА (ако га има)

Име и презиме:	<input type="text"/>	Адреса:	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број:	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
	<small>за странo физичко лице унети број пасoша и државу издавања</small>		

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

Потпис подносиоца: _____ М.П.