

РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ПРЕВОЂЕЊА ПРЕДУЗЕТНИКА



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, како је наведено у Решењу о оснивању – садржи назив (ако га има), име оснивача-предузетника и седиште:

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

Име и презиме оснивача као део
пословног имена, како је наведено у Решењу:

Седиште, како је наведено у Решењу:

место	општина
улица	број

Ако је радња основана на одређено време,
рок наступања услова или датум
до ког је радња основана:

дан	месец	година
-----	-------	--------

ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ ОСНИВАЧУ

Име и презиме:

Матични број:

за страну физичко лице унети број пасоша и државу издавања

Адреса:

место	општина
улица	број

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ РЕГИСТРАЦИОНЕ ПРИЈАВЕ

Пријава се подноси преко:

Лица овлашћеног за заступање
(Лицем овлашћеним за заступање сматра се
предузетник, ортак, законски заступник ортачке
радње или овлашћени пословођа)

Пуномоћника

Обавезно попунити личне податке подносиоца пријаве

Име и презиме:

Матични број:

за страну физичко лице унети број пасоша и државу издавања

Адреса:

место	општина
улица	број

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

Потпис подносиоца: _____

М.П.

ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ ОСНИВАЧУ

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

ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЋИ (АКО ГА ИМА)

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

ОСТАЛИ ПОДАЦИ ОД ЗНАЧАЈА ЗА ПРАВНИ ПРОМЕТ

Датум отпочињања обављања делатности из Решења:	
<small>дан</small>	<small>месец</small> <small>година</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Број Решења: <input type="text"/>	Датум доношења Решења: <small>дан</small> <small>месец</small> <small>година</small> <input type="text"/>
Матични број радње: <input type="text"/>	Општина регистрације: <input type="text"/>
	ПИБ <input type="text"/>
Претежна делатност: (унети само једну делатност из решења у складу са Законом о класификацији делатности и о регистру јединица разврставања)	
Шифра: <input type="text"/>	Опис делатности: <input type="text"/>
Бројеви рачуна у банкама: <input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Регистарска ознака возила: <input type="text"/>	<input type="text"/>
(само за делатност такси превоза)	<input type="text"/>

КОНТАКТИ

Телефон 1	<input type="text"/>	Мобилни телефон	<input type="text"/>
Телефон 2	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Е-пошта	<input type="text"/>	Интернет адреса	<input type="text"/>

НАЧИНИ ДОСТАВЕ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Поштом на адресу подносиоца пријаве | <input type="checkbox"/> Лично у организационој јединици АПР |
| <input type="checkbox"/> Лично у општинској канцеларији | <input type="checkbox"/> Лично у Агенцији за привредне регистре |

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

Потпис подносиоца: _____ М.П.

ДОДАТАК У СЛУЧАЈУ ДА СЕ ДЕЛАТНОСТ ОБАВЉА И У ПРОСТОРИЈАМА КОЈЕ СЕ КОРИСТЕ ВАН СЕДИШТА

ПОДАЦИ О ПРОСТОРИЈАМА КОЈЕ СЕ КОРИСТЕ ВАН СЕДИШТА

Седиште просторија:

место

улица

број

општина

Седиште просторија:

место

улица

број

општина

Седиште просторија:

место

улица

број

општина

Седиште просторија:

место

улица

број

општина

Седиште просторија:

место

улица

број

општина

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

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.