

ПРЕДМЕТ: Захтев УГОСТИТЕЉА за категоризацију угоститељских објеката за смештај врсте кућа, апартман и соба

I- ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА :

ПОСЛОВНО ИМЕ ОДНОСНО НАЗИВ: _____

СКРАЂЕНО ПОСЛОВНО ИМЕ ОДНОСНО НАЗИВ: _____

АДРЕСА СЕДИШТА: _____

ОПШТИНА СЕДИШТА: _____

ПИБ: _____

МАТИЧНИ БРОЈ: _____

Фиксни телефон: _____

Мобилни телефон: _____

Факс: _____

E-mail адреса: _____

WEB: _____

ДИРЕКТОР – Име и презиме: _____

Број личне карте: _____ ЈМБГ: _____

Фиксни телефон: _____ Моб. тел.: _____

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ – Име и презиме: _____

Број личне карте: _____ ЈМБГ: _____

Фиксни телефон: _____ Моб. тел.: _____

I I- ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖИ КАТЕГОРИЗАЦИЈА:

НАЗИВ СМЕШТАЈНОГ ОБЈЕКТА: _____

ВРСТА ОБЈЕКТА: (заокружити одговарајућу врсту)

КУЋА**АПАРТМАН****СОБА**

АДРЕСА НА КОЈОЈ СЕ ОБЈЕКАТ НАЛАЗИ: _____

КАТАСТАРСКА ОПШТИНА: _____

СПРАТ, БРОЈ СТАНА _____

ГОДИНА ИЗГРАДЊЕ: _____

ГОДИНА ПОСЛЕДЊЕ АДАПТАЦИЈЕ ОДНОСНО РЕКОНСТРУКЦИЈЕ: _____

ПОДАЦИ О ГРАЂЕВИНСКОЈ И УПОТРЕБНОЈ ДОЗВОЛИ _____

ВРЕМЕНСКИ ОКВИР ПОСЛОВАЊА (заокружити одговарајући одговор):

током целе године

сезонски од _____ до _____

КАПАЦИТЕТ ОБЈЕКТА: _____

ВРСТА И БРОЈ СМЕШТАЈНИХ ЈЕДИНИЦА: _____

БРОЈ ТЕЛЕФОНА У ОБЈЕКТУ _____

ДА ЛИ ЈЕ ОБЈЕКАТ РАНИЈЕ КАТЕГОРИЗОВАН? (заокружити)

Да / Не

БРОЈ И ДАТУМ РЕШЕЊА О КАТЕГОРИЗАЦИЈИ _____*ДОСАДАШЊА КАТЕГОРИЈА* _____**III - КАТЕГОРИЈА КОЈА СЕ ТРАЖИ (заокружити):**

КУЋА	4*	3*	2*	1*
АПАРТМАН	4*	3*	2*	1*
СОБА	4*	3*	2*	1*

IV - КАПАЦИТЕТ ОБЈЕКТА (попунити):**К У Ћ А – један захтев за целу кућу уколико се кућа издаје као целина**

Структура смештајних јединица	Број соба	Број кревета
Једнокреветне собе		
Двокреветне собе		
Трокреветне собе		
УКУПАН БРОЈ:		

А П А Р Т М А Н - за сваки апартман посебан захтев

Структура	Обележити са (+) тип апартмана	Број кревета
„Studio“		
Апартман са једном просторијом за спавање		
Апартман са две просторије за спавање		

С О Б А - за сваку собу посебан захтев

Структура собе	Обележити са (+) тип собе	Број кревета
Једнокреветна соба без купатила		
Једнокреветна соба са купатилом		
Двокреветна соба без купатила		
Двокреветна соба са купатилом		
Трокреветна соба без купатила		
Трокреветна соба са купатилом		

Уз овај образац захтева прилажем следећа документа и изјаве:

Уз овај захтев обавезно приложити доказ о уплати накнаде за рад Градских управа Ваљево и то: за пријаву за категоризацију куће или апартмана 841,00 динар и за пријаву за категоризацију собе 445,00 динара по захтеву.

Уз овај захтев обавезно доставити и доказ о уплати републичке административне таксе у износу од 580,00 динара по захтеву.

НАПОМЕНА: _____

ДАТУМ

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА/ ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА
