

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата	
Назив предузећа (установе)			
Директор (одговорно лице)			
ЈИБ			
Адреса сједишта			
Контакт телефон			

**РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ  
НАЧЕЛНИК  
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ, ФИНАСИЈЕ  
И ЈАВНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање одобрења за обављање  
предузетничке дјелатности

Подносим захтјев за \_\_\_\_\_

1. Назив предузећа (фирме) и пословно сједиште: \_\_\_\_\_

2. Име и презиме оснивача: \_\_\_\_\_, адреса: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ; ЈИБ: \_\_\_\_\_, број ЛК оснивача: \_\_\_\_\_

3. Врста дјелатности која ће се обављати: \_\_\_\_\_

4. Адреса продавнице, пословне јединице у којој ће се дјелатност обављати: \_\_\_\_\_

5. Основ кориштења простора: \_\_\_\_\_

6. Почетак обављања дјелатности: \_\_\_\_\_

7. Изјава о испуњености минимално-техничких услова за пословни простор: \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

Број телефона: \_\_\_\_\_