

\_\_\_\_\_  
Naziv obrta, prezime i ime vlasnika obrta

\_\_\_\_\_  
(Adresa: mjesto, ulica, broj)

\_\_\_\_\_  
(Kontakt telefon)

**SLUŽBA ZA BUDŽET, FINANSIJE PRIVREDU, OPĆINE DOBOJ JUG**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA USKLAĐIVANJE POSLOVANJA OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI**

*Podnosim zahtjev za usklađivanje poslovanja shodno članu 82. Zakona o obrtu i srodnim djelatnostima u FBiH ("Službene novine Federacije BiH", broj: 75/21) sa sljedećim podacima (čitko popuniti)*

Molim naslov za izdavanje odobrenja za usklađivanje poslovanja (zaokružiti):

- a) obrta odnosno srodne djelatnosti
- b) domaće radinosti
- c) stari i tradicionalni obrti

Firma pod kojom će poslovati obrt (nakon usklađenja): \_\_\_\_\_,

Sjedište obrta: \_\_\_\_\_,

Djelatnost: \_\_\_\_\_.

Obavljanje djelatnosti (zaokružiti):

- a) u osnovnom zanimanju
- b) u dopunskom zanimanju - isključivo samostalnim radom
- c) kao dodatno zanimanje - isključivo putem voditelja obrta

**PRILOG:**

- Rješenje-Odobrenje za rad (kopija)
- Potvrda o prebivalištu CIPS
- Ovjerena Izjava o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uvjeta za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti ("Službene novine FBiH", br.53/22) - u kancelariji broj 108
- Dokaz o ispunjavanju zdravstvenih uslova (samo za obrtnike za koje je posebnim kantonalnim propisom za obavljanje određene djelatnosti propisani posebni zdravstveni uslovi; izdaje Zdravstvena ustanova, (ovjerena kopija)

\_\_\_\_\_  
(Datum podnošenja zahtjeva)

M.P.

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca / podnositelja zahtjeva)