Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo

74760

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-15.2**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:

TROŠKOVI NAKNADE ZA LEGALIZACIJU POSLOVNOG PROSTORA

POTREBNA DOKUMENTACIJA

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Rješenje o utvrđenoj visini troškova za pogodnosti građevinskog zemljišta - rente za izgrađeni proizvodni/poslovni prostor	Nadležna služba općine	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Rješenje o izdatoj naknadnoj urbanističkoj saglasnosti	Nadležna služba općine	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Uvjerenje o pripadnosti Armija R BiH,	Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata - grupa za pitanja evidencija	Original ili ovjerena kopija	-
4.	Potvrda o prijavi prebivališta - boravišta	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG
5.	Ovjerena izjava da podnosilac zahtjeva na području Kantona nema drugih poslovnih prostora	Služba opće uprave Općine	Original ili ovjerena kopija	
6.	Rješenje o registraciji društva ili rješenje o obavljanju samostalne djelatnosti, odnosno dokaz da je pokrenut postupak registracije ili donošenja navedenog rješenja.	Općina	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

- Rješenje o priznavanju prava na ličnu / porodičnu invalidninu,
- Uvjerenje o kretanju,
- Dokaz o pravu vlasništva ili pravu korištenja radi građenja odnosno pravu građenja.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **60 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

JMBG

Saglasan: ❑ DA - ❑ NE

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

(Potpis podnosioca zahtjeva)