



Република Србија
ГРАД СМЕДЕРЕВО
ГРАДСКА УПРАВА СМЕДЕРЕВО
Одељење за привреду, предузетништво,
локални економски развој и јавне набавке
Одсек за привреду и регистрацију привредних субјеката

ЗАХТЕВ ЗА ОДРЕЂИВАЊЕ КАТЕГОРИЈЕ КУЋЕ, АПАРТМАНА И СОБЕ

1. Подаци о физичком лицу (подносиоцу захтева)

- 1.1. Име и презиме:
- 1.2. Подаци о пребивалишту физичког лица
 - 1.2.1. Општина:
 - 1.2.2. Место:
 - 1.2.3. Број и назив поште:
 - 1.2.4. Улица и број:
- 1.3. Регистарски број личне карте:
- 1.4. ЈМБГ:
- 1.5. Контакт подаци:
 - 1.6.1. Телефон:
 - 1.6.2. Факс:
 - 1.6.3. Е-пошта:
 - 1.6.4. Интернет адреса:

1. Подаци о привредном субјекту – (тур. организација, тур.агенција, угоститељ - подносиоцу захтева)

- 1.6. Пуно пословно име угоститеља:
- 1.7. Скраћено пословно име:
- 1.8. Пословно седиште:
 - 1.8.1. Општина:
 - 1.8.2. Место:
 - 1.8.3. Број и назив поште:
 - 1.8.4. Улица и број:
- 1.9. Претежна делатност:
- 1.10. Регистарски /Матични број:
- 1.11. ПИБ:
- 1.12. Број регистрације: БД
- 1.13. Контакт подаци:
 - 1.13.1. Телефон:
 - 1.13.2. Факс:
 - 1.13.3. Е-пошта:
 - 1.13.4. Интернет адреса:
- 1.14. Подаци о директору/оснивачу радње:
 - 1.14.1. Име и презиме:
 - 1.14.2. Телефон:
 - 1.14.3. Е-пошта:
- 1.15. Подаци о лицу овлашћеном за заступање:
 - 1.15.1. Име и презиме:
 - 1.15.2. Телефон:
 - 1.15.3. Е-пошта:

2. Подаци о објекту

- 2.1. Адреса на којој се објекат налази
 - 2.1.1. Општина:
 - 2.1.2. Место:
 - 2.1.3. Број и назив поште:
 - 2.1.4. Улица и број:
 - 2.1.5. Број стана (односи се на апартмане и собе)
- 2.2. Контакт подаци:
 - 2.2.1. Телефон:
 - 2.2.2. Факс:
 - 2.2.3. Е-пошта:
 - 2.2.4. Интернет адреса:
- 2.3. Подаци о лицу овлашћеном за заступање:
 - 2.3.1. Име и презиме:
 - 2.3.2. Телефон:
 - 2.3.3. Е-пошта:

3. Подаци о објекту

- 3.1. Врста и категорија под којом објекат тренутно послује:
- 3.2. Врста угоститељског објекта за коју се подноси захтев и тражена категорија (означити):

- кућа 4* 3* 2* 1*
- апартман 4* 3* 2* 1*
- соба 4* 3* 2* 1*

- 3.3. Година завршетка изградње објекта:
- 3.4. Година последње адаптације/реконструкције објекта:
- 3.5. Објекат послује:
 - 3.5.1. током целе године
 - 3.5.2. сезонски: од до

4. Капацитет објекта

4.1. Кућа

Структура смештајних јединица	Број соба	Број кревета	Површина * смештајне јединице
Једнокреветне собе			од____м ² до____ м ²
Једнокреветне собе са француским креветом			од____м ² до____ м ²
Двокреветне собе			од____м ² до____ м ²
Двокреветне собе са француским креветом			од____м ² до____ м ²
Трокреветне собе			од____м ² до____ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

*Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.

4.2. Апартамент

Структура	Број апартаментана	Број кревета	Површина * смештајне јединице
„Studio“			од ___ м ² до ___ м ²
Апартамент једном просторијом за спавање			од ___ м ² до ___ м ²
Апартамент са две просторије за спавање			од ___ м ² до ___ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

*Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.

4.3. Соба

Структура собе	Број соба	Број кревета	Површина * смештајне јединице
Једнокреветна соба без купатила			од ___ м ² до ___ м ²
Једнокреветна соба са купатилом			од ___ м ² до ___ м ²
Двокреветна соба без купатила			од ___ м ² до ___ м ²
Двокреветна соба са купатилом			од ___ м ² до ___ м ²
Трокреветне собе без купатила			од ___ м ² до ___ м ²
Трокреветне собе са купатилом			од ___ м ² до ___ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

*Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.

Овим изјављујем да под моралном материјалном и кривичном одговорношћу гарантујем за тачност података у овом захтеву.

Место и датум
захтева

Потпис подносиоца

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Доказ о уплати административне таксе	Оригинал
2.	Само за физичко лице - Лекарско уверење о здравственој способности за обављање угоститељске делатности за физичко лице које пружа угоститељске услуге, смештаја, исхране, пића и чланове домаћинства	Оригинал /оверена фотокопија
3.	Само за физичко лице - Потврда од овлашћене здравствене установе да физичко лице које пружа угоститељске услуге и чланови домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића, нису евидентирани на клицоноштво и паразите	Оригинал /оверена фотокопија
4.	Изјава са подацима о испуњености стандарда прописаних за одређену врсту и категорију угоститељског објекта	Оригинал /оверена фотокопија
5.	Изјава са подацима о испуњености минимално техничких услова за уређење и опремање угоститељских објеката за смештај у домаћој радиности прописаних за одређену врсту и категорију угоститељског објекта	Оригинал /оверена фотокопија
6.	Изјава о испуњености санитарно хигијенских услова	Оригинал /оверена фотокопија
7.	Доказ о власништву: Уговор о купопродаји или откупу стана, или Уговор о поклону или Решење о оставинској расправи и др. а уколико је објекат у поступку легализације и податак да је за наведени објекат поднет захтев за легализацију, или Лист непокретности (прибавља се по службеној дужности),	Оригинал /оверена фотокопија

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Лист непокретности (доказ о власништву)		
2.	За угоститеље правно лице Податак о привредном субјекту од Агенције за привредне регистре Републике Србије – АПР, податак из оснивачког акта или статута		

Напомене:

Градска управа је дужна да реши предмет у року од 30 дана од дана подношења уредног захтева.

Таксе/накнаде:

Градска административна такса се уплаћује на рачун број **840-742241843-03** корисник Буџет града Смедерева, позив на број **97 16-092**, сврха дознаке „доношење решења о категоризацији смештајних капацитета“, у износу од **800,00** динара, по Тарифном броју 3 Таксене тарифе из Одлуке о градским административним таксама

У _____,
_____ године

Име и презиме физичког лица / пословно име
правног лица подносиоца захтева

Адреса / седиште

Контакт телефон

Потпис и печат (за правно лице)