



UP

Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
Jedinstveni matični broj(JMB): \_\_\_\_\_  
Naziv pravnog subjekta(firme): \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, fax-a i mob.: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

**OPĆINA HADŽIĆI**

SLUŽBA ZA PRIVREDU, FINANSIJE I INSPEKCIJSKI NADZOR

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OBAVLJANJE PRIJEVOZA ZA VLASTITE POTREBE**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za izdavanje odobrenja za obavljanje prijevoza za vlastite potrebe.  
Registрован sam za obavljanje djelatnosti \_\_\_\_\_ na području općine \_\_\_\_\_.

**UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:**

1. CIPS prijava prebivališta (ne starije od 6 mjeseci)
2. Saobraćajna i vozačka dozvola (ovjerene fotokopije)
3. Ljekarsko uvjerenje za vršenje prijevoza
4. Kopija rješenja o obavljanju registrovane djelatnosti i uvjerenje da je djelatnost aktivna (ukoliko se ista obavlja na teritoriji druge općine)
5. Potvrda o ispravnosti vozila (pregled se vrši u Remontnom zavodu Hadžići ili u GRAS-u)
6. Rješenje Ministarstva saobraćaja Kantona Sarajevo o ispunjavanju tehničko-eksploatacionih uslova za vozilo za vršenje prijevoza za vlastite potrebe
7. Karton o vršenju prijevoza za vlastite potrebe (nepopunjen)
8. Administrativna taksa 82,00 KM

**Napomena:**

**U zavisnosti od vrste djelatnosti i primjene posebnih zakonskih propisa, općinski organ može zahtjevati i dodatnu dokumentaciju.**

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

Hadžići, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_