

Предмет: ЗАХТЕВ УГОСТИТЕЉА-ФИЗИЧКОГ ЛИЦА ЗА ПРЕСТАНАК ВАЖЕЊА РЕШЕЊА о категоризацији угоститељског објекта за смештај врсте: кућа, апартман, соба и сеоско туристичко домаћинство

I – ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: _____		
ЈМБГ: _____		
АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА: _____		
МЕСТО, ГРАДСКА ОПШТИНА: _____		
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ: _____		
КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ:		
Фиксни: _____	Мобилни: _____	
Факс: _____	Е-mail адреса: _____	
ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА (заокружити)		
ВЛАСНИК ОБЈЕКТА	СУВЛАСНИК ОБЈЕКТА	ЧЛАН ПОРОДИЧНОГ ДОМАЋИНСТВА

II – ПОДАЦИ О УГОСТИТЕЉСКОМ ОБЈЕКТУ ЗА КОЈИ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ПРЕСТАНАК ВАЖЕЊА РЕШЕЊА О КАТЕГОРИЗАЦИЈИ:

ВРСТА ОБЈЕКТА (заокружити):			
КУЋА	АПАРТМАН	СОБА	СЕОСКО Т.Д.
АДРЕСА НА КОЈОЈ СЕ ОБЈЕКАТ НАЛАЗИ: _____			
СПРАТ _____ БРОЈ СТАНА _____			
ГРАДСКА ОПШТИНА _____			

РЕШЕЊЕ О КАТЕГОРИЗАЦИЈИ БРОЈ:

РАЗЛОГ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА ЗА ПРЕСТАНКА ВАЖЕЊА РЕШЕЊА:

ПРИЛОГ:

- Очитана лична карта;

- Доказ о уплати републичких административних такси:

- **1.140,00 динара**, на рачун број: 840-742221843-57, модел: 97, позив на број: 1302110522, сврха: републичка административна такса (Р. А. Т.), прималац: Буџет РС

У НИШУ, _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА