

Име и презиме: _____
Улица и број: _____
Место становања: _____
Телефон: _____ Моб. телефон: _____
ЈМБГ: _____

ОПШТИНСКА УПРАВА
Одељење за привреду и локални
економски развој
ИНЂИЈА

ЗАХТЕВ ЗА ОДРЕЂИВАЊЕ КАТЕГОРИЈЕ ОБЈЕКТА ЗА СМЕШТАЈ ТУРИСТА

Молим надлежни орган Општинске управе да ми изда решење о категорији објекта за смештај ради пружања услуга смештаја туристима за следећи објекат:

ВРСТА ОБЈЕКТА

(заокружити одговарајућу врсту)

- кућа за одмор
- стан за одмор
- соба за изнајмљивање

површина (m²)

број лежаја

Навести која категорија се тражи:

Пријава изборних елемената:

Напомена: _____

АДРЕСА ОБЈЕКТА

Општина: _____

Место: _____

Улица и број: _____

Спрат, број стана (осим за кућу за одмор): _____

Телефон у објекту: _____

Да ли је објекат раније категорисан (заокружити)

ДА

НЕ

Подаци о ранијој категоризацији:

Уз захтев прилажем:

1. Доказ о власништву над наведеним објектом:
 - а) оверену фотокопију власничког листа
 - б) уколико непокретност није укњижена доставити фотокопију уговора о купопродаји, откупу и сл.
2. Фотокопију личне карте
3. Изјаву о испуњености санитарних услова
4. Доказ о уплаћеним таксама

Републичка административна такса

Прималац: **Република Србија**

Износ: **550,00** динара

Уплатни рачун: **840-742221843-57**

Број модела: **97**

Позив на број: **44-212**

Шифра плаћања: **133**

Општинска административна такса

Прималац: **СО Инђија**

Износ: **500,00** динара

Уплатни рачун **840-742251843-73**

Број модела: **97**

Позив на број: **44-212**

Шифра плаћања: **133**

Напомена:

Захтев се предаје у Шалтер сали зграде општинске управе (шалтер бр. 1) у Инђији, Цара Душана број 1. Захтев се подноси појединачно за сваку кућу и стан за одмор, односно собу ако се у оквиру стамбене зграде издаје само једна соба, а за одређивање категорије соба за изнајмљивање у оквиру исте стамбене зграде подноси се заједнички захтев за све собе. У захтеву се наводи и укупан број соба груписаних према категорији која се тражи.

У Инђији, _____ 2009. године

Подносилац захтева
