

РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ПРЕВОЂЕЊА ПРЕДУЗЕТНИКА



Република Србија
Агенција за привредне регистре

www.apr.sr.gov.yu

ПОДАЦИ О ПОСЛОВНОМ ИМЕНУ

Врста предузетничке радње:

Самостална

Ортачка

Дodataк уз назив који означава да се ради о предузетнику, по избору оснивача:

Предузетник

ПР

ОР

Пуно пословно име, како је наведено у Решењу о оснивању – садржи делатност, назив (ако га има), име оснивача-предузетника и седиште:

*Провера назива врши се преко сајта агенције www.apr.sr.gov.yu

Део пословног имена који представља назив
(ако га има):

Име и презиме оснивача
као део пословног имена:

Седиште радње:

место	општина
-------	---------

улица	број
-------	------

Скраћено пословно име (ако га има):

Ако је радња основана на одређено време,
рок наступања услова или датум
до ког је радња основана:

дан	месец	година
-----	-------	--------

Ако је извршен привремени
упис, уписати до ког датума
привремени упис траје:

дан	месец	година
-----	-------	--------

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ РЕГИСТРАЦИОНЕ ПРИЈАВЕ

Пријава се подноси преко:

Лица овлашћеног за заступање

(Лицем овлашћеним за заступање сматра се
предузетник, ортак, законски заступник ортачке
радње или овлашћени пословођа)

Пуномоћника

Обавезно попунити личне податке подносиоца пријаве

Име и презиме:

Матични број:

за страну физичко лице унети број пасоша и државу издавања

Адреса:

место	општина
-------	---------

улица	број
-------	------

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

Потпис подносиоца: _____

М.П.

ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ ОСНИВАЧУ

Име и презиме:	<input type="text"/>	Матични број:	<input type="text"/>
		за странo физичко лице унети број пасoша и државу издавања	
Адреса:	место <input type="text"/>	општина <input type="text"/>	
	улица <input type="text"/>		број <input type="text"/>

ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЋИ (АКО ГА ИМА)

Име и презиме:	<input type="text"/>	Матични број:	<input type="text"/>
		за странo физичко лице унети број пасoша и државу издавања	
Адреса:	место <input type="text"/>	општина <input type="text"/>	
	улица <input type="text"/>		број <input type="text"/>

ОСТАЛИ ПОДАЦИ ОД ЗНАЧАЈА ЗА ПРАВНИ ПРОМЕТ

Датум отпочињања обављања делатности из Решења о оснивању радње:			
	дан <input type="text"/>	месец <input type="text"/>	година <input type="text"/>
<hr/>			
Број Решења о оснивању:	<input type="text"/>	Датум оснивања по решењу о оснивању:	дан <input type="text"/> месец <input type="text"/> година <input type="text"/>
Матични број радње:	<input type="text"/>	Општина регистрације:	<input type="text"/>
		ПИБ	<input type="text"/>
Претежна делатност: (унети само једну делатност из решења у складу са Законом о класификацији делатности и о регистру јединица разврставања)			
Шифра:	<input type="text"/>	Опис делатности:	<input type="text"/>
		Бројеви текућих рачуна у банкама:	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
Регистарска ознака возила:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	(само за делатност такси превоза)		<input type="text"/>

КОНТАКТИ

Телефон 1	<input type="text"/>	Мобилни телефон	<input type="text"/>
Телефон 2	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Е-пошта	<input type="text"/>	Интернет адреса	<input type="text"/>

ИЗЈАВА:
Гарантујем за тачност унетих података.

Потпис подносиоца: _____ М.П.

ДОДАТАК У СЛУЧАЈУ ДА СЕ ДЕЛАТНОСТ ОБАВЉА И У ПРОСТОРИЈАМА КОЈЕ СЕ КОРИСТЕ ВАН СЕДИШТА

ПОДАЦИ О ПРОСТОРИЈАМА КОЈЕ СЕ КОРИСТЕ ВАН СЕДИШТА (ако их има)

Адреса просторија:

место

улица

број

општина

шифра делатности

опис делатности

Адреса просторија:

место

улица

општина

шифра делатности

опис делатности

Адреса просторија:

место

улица

општина

шифра делатности

опис делатности

Адреса просторија:

место

улица

општина

шифра делатности

опис делатности

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

Име и презиме:

Матични број:

за страно физичко лице унети број пасоша и државу издавања

Име и презиме:

Матични број:

за страно физичко лице унети број пасоша и државу издавања

Адреса:

место	општина
-------	---------

улица	број
-------	------

Име и презиме:

Матични број:

за страно физичко лице унети број пасоша и државу издавања

Адреса:

место	општина
-------	---------

улица	број
-------	------

Име и презиме:

Матични број:

за страно физичко лице унети број пасоша и државу издавања

Адреса:

место	општина
-------	---------

улица	број
-------	------