



Република Србија
Агенција за привредне регистре
Бранкова 25
11000 Београд, Република Србија
Инфо центар +381 11 202 33 50
Е - пошта: preduzetnici@apr.gov.rs
www.apr.gov.rs

РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ СУБЈЕКТА - ПРЕДУЗЕТНИЦИ

РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ПРЕВОЂЕЊА ПРЕДУЗЕТНИКА

ПОДАЦИ О ПОСЛОВНОМ ИМЕНУ

Врста предузетничке радње: Самосталана Ортачка
Додатак 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 интернет стране Агенције www.apr.gov.rs

Део пословног имена који представља назив (ако га има)

Име и презиме оснивача као део пословног имена

Седиште радње

место	општина
<input type="text"/>	<input type="text"/>

улица	број
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

дан	месец	година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ РЕГИСТРАЦИОНЕ ПРИЈАВЕ

Пријава се подноси преко: Лица овлашћеног за заступање Пуномоћника

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

Обавезно попунити личне податке подносиоца пријаве

Име и презиме Матични број
за страну физичко лице унети број пасоша и државу издавања

Адреса

место	општина
<input type="text"/>	<input type="text"/>

улица	број
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	месец	година
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Број Решења о оснивању	<input type="text"/>	Датум оснивања по решењу о оснивању:	дан
			месец
			година
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 Уредбом о класификацији делатности)			
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 просторије:

место

улица број

општина

шифра делатности опис делатности

Адреса просторије:

место

улица број

општина

шифра делатности опис делатности

Адреса просторије:

место

улица број

општина

шифра делатности опис делатности

Адреса просторије:

место

улица број

општина

шифра делатности опис делатности

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

ДОДАТАК У СЛУЧАЈУ ДА СЕ РАДИ О ОРТАЧКОЈ РАДЊИ

ПОДАЦИ О ОРТАЦИМА

Име и презиме	<input type="text"/>	Адреса	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
<small>за странo физичкo лице унети број пасoшa и државу издавања</small>			
<hr/>			
Име и презиме	<input type="text"/>	Адреса	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
<small>за странo физичкo лице унети број пасoшa и државу издавања</small>			
<hr/>			
Име и презиме	<input type="text"/>	Адреса	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
<small>за странo физичкo лице унети број пасoшa и државу издавања</small>			
<hr/>			
Име и презиме	<input type="text"/>	Адреса	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
<small>за странo физичкo лице унети број пасoшa и државу издавања</small>			

ПОДАЦИ О ЛИЦУ ОВЛАШЋЕНОМ ЗА ЗАСТУПАЊЕ ОРТАКА (ако га има)

Име и презиме	<input type="text"/>	Адреса	<input type="text" value="место"/> <input type="text" value="општина"/>
Матични број	<input type="text"/>		<input type="text" value="улица"/> <input type="text" value="број"/>
<small>за странo физичкo лице унети број пасoшa и државу издавања</small>			

НАЧИН ДОСТАВЕ

- Поштом на адресу подносиоца пријаве
- Лично у организационој јединици Агенције за привредне регистре
- Лично у општинској канцеларији
- Лично у Београду, у седишту Агенције за привредне регистре

ИЗЈАВА:

Гарантујем за тачност унетих података.

Потпис подносиоца _____ М.П.