

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
JMB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

broj
protokola

SLUŽBA ZA PRIVREDU, URBANIZAM I ZAŠTITU OKOLINE

PREDMET: Zahtjev za utvrđivanje ispunjenosti minimalnih uvjeta, razvrstavanje i kategorizaciju ugostiteljskih objekata u domaćinstvu

- Soba u domaćinstvu
- Apartman u domaćinstvu
- Studio apartman u domaćinstvu
- Kuća za odmor u domaćinstvu
- Kamp u domaćinstvu

I PODACI O IZNAJMLJIVAČU

Vrsta i naziv objekta: _____

Usluge koje će biti predmet poslovanja objekta: _____

Sjedište objekta : _____

(mjesto, ulica, broj, telefon, e-mail ili fax)

Ime, prezime i stručna sprema voditelja poslovanja: _____

Prijedlog za kategoriju objekta: _____

Zahtjevu prilažem:

- Uvjerenje o državljanstvu
- Dokaz o poslovnoj sposobnosti
- Dokaz o vlasništvu objekta
- Dokaz da nije Pravosnažnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju izrečena mjera sigurnosti ili zaštitna mjera zabrane pružanja usluga u domaćinstvu
- Podatke o broju i površinama smještajnih jedinica
- Priznanicu o uplati takse

II PODACI O OBJEKTU U DOMAĆINSTVU

Godina izgradnje: _____ Godina rekonstrukcije: _____

Smještajni objekat ima: a) jednu zgradu ili

b) glavnu zgradu i depadansi _____ (broj) ili

c) _____

Glavni objekat ima: podrum, prizemlje i _____ spratova ili terasasto građen objekat s _____ etaža, ili _____

Objekt posluje: a) sezonski od _____ do _____ ili

b) cijelu godinu

Usluge: a) noćenje i ručak

b) smještaj

Kakanj, _____ godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ PU _____