\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_

 Tvrtka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon

 **ZADARSKA ŽUPANIJA**

**UPRAVNI ODJEL ZA POVJERENE POSLOVE DRŽAVNE UPRAVE**

**Odsjek za gospodarstvo, turizam i**

**imovinsko-pravne poslove**

**Pododsjek za ugostiteljstvo i turizam**

**Predmet: Zahtjev za izdavanje rješenja o ispunjavanju**

 **minimalnih uvjeta za ugostiteljski objekt - NASTAVAK**

1. Vrsta i naziv objekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adresa objekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjavljujem da nastavljam obavljati ugostiteljsku djelatnost u istoj vrsti ugostiteljskog objekta te da u objektu nije došlo do bitnih promjena vezanih za ispunjavanje propisanih uvjeta uređenja i opreme.**

Zadar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis i pečat

 **Prilozi:**

1. Izvadak iz registra trgovačkog suda ili izvadak iz obrtnog registra,
2. Pravo korištenja prostorom ili objektom (vlasnički list, ugovor o najmu, zakupu ili sl.),
3. Upravna pristojba: caffe bar, kavana, konoba, buffet, pivnica, krčma, klet =210 kn

 noćni bar, noćni klub,disco klub =560 kn

 ostale vrste =140 kn

 Podaci za uplatu upravne pristojbe: IBAN: HR1210010051863000160

 Korisnik: Državni proračun

 Model: HR64

 Poziv na broj: 5002-33273-OIB

**Napomena:** Dokazi se prilažu u izvorniku, prijepisu ili preslici. Ako se dokazi prilažu u prijepisu ili preslici potrebno je izvornik dostaviti nadležnom upravnom tijelu na uvid ili iste ovjeriti kod javnog bilježnika.