

OPŠTINA BUDVA
Sekretarijat za privredu i finansije – Odsjek za turizam
Komisiji za kategorizaciju

PREDMET: Zahtjev za određivanje kategorije privatnog smještaja
(kuće, apartmani i sobe)

1. Naziv i adresa objekta za koji se podnosi zahtjev:

2. Vrsta objekta: _____

3. Datum izgradnje objekta: _____

4. Upotrebna dozvola se vodi na ime: _____

5. Godina posljednje rekonstrukcije objekta: _____

6. Postojeća kategorija objekta: _____

7. Vrsta i broj soba: _____

8. Broj ležaja: _____

9. Kategorija koja se traži: _____

10. Ime, prezime i telefon ovlaštenog lica koje će pratiti rad Komisije za kategorizaciju: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: БУДВА

1. Ovjerena fotokopija Upotrebne dozvole - izdaje Sekretarijat za prostorno planiranje i održivi razvoj
2. List nepokretnosti, (ne stariji od 6 (šest) mjeseci) - izdaje Uprava za nekretnine PJ Budva
3. Poresko uvjerenje Poreske uprave PJ Budva (bočna zgrada SO Budva - kancelarija br. 29)
4. Rješenje o upisu u Centralni registar Privrednog suda
5. Rješenje o Poreskom Identifikacionom Broju (PIB) - izdaje Uprava prihoda PJ Budva (bočna zgrada SO Budva, kanc. br. 29)
6. Uvjerenje od Službe za naplatu naknade za komunalno opremanje građevinskog zemljišta
 - o izmirenim obavezama ili
 - o započetoj proceduri naplate zaostalih obaveza
7. Dokaz o izvršenoj uplati od:
 - 10,00 €, na ž.r. 510 – 8176777 – 39 (administrativna taksa za odobrenje za rad)
 - 10,00 € na ž.r. 510 – 8176121 – 67 (taksa za komisiju)

Stavke 4. i 5. su potrebne samo ako se radi o pravnom licu.

NAPOMENA: Ukoliko lice ne posjeduje Upotrebnu dozvolu (tačka 1), potrebno je priložiti **Atest za struju** – stručni nalaz o primjenjenim mjerama zaštite na radu.

Maksimalan broj ležajeva po zahtjevu je 15 (maksimalan broj soba je 7, odnosno apartmana 2). Uz posjedovanje upotrebne dozvole, kategorizacija važi 3 (tri) godine, odnosno 2 (dvije) godine ukoliko se umjesto Upotrebne dozvole prilaže Atest za struju.



(ime i prezime fizičkog lica/naziv pravnog lica
popuniti štampanim slovima)

(odgovorno lice u pravnom licu)*

(JMBG/PIB)

(adresa stanovanja/sjedište pravnog lica)

(kontakt telefon)

(e-mail adresa)

(potpis podnosioca zahtjeva)

MP

*popuniti ako je pravno lice podnosilac zahtjeva