

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

**ГРАДСКА УПРАВА ЗА ПРИВРЕДУ**

Нови Сад, Руменачка 110А

Телефон: 021/6614-085, 6624-282

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет захтева** | **ИЗДАВАЊЕ РЕШЕЊА О ДРУГАЧИЈЕМ РАДНОМ ВРЕМЕНУ****У ТРГОВИНСКИМ ФОРМАТИМА ОД РАДНОГ ВРЕМЕНА УТВРЂЕНОГ ОДЛУКОМ О РАДНОМ ВРЕМЕНУ ТРГОВИНСКИХ И ЗАНАТСКИХ ОБЈЕКАТА И ОБЈЕКАТА ЗА ПРИРЕЂИВАЊЕ ИГАРА НА СРЕЋУ И ЗАБАВНИХ ИГАРА НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДА НОВОГ САДА** |

|  |
| --- |
| **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА** |
| **Пуно пословно име** |  |
| **Седиште: место и адреса** |  |
| **Шифра делатности** |  |
| **Матични број** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Оснивач** **(име и презиме, место и адреса становања)** |  |
| **Подаци о контакт лицу** |  |
| **Име и презиме и функција** |  |
| **Број телефона и број факса** |  |
| **Електронска адреса** |  |

|  |
| --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ ЗА ОБЈЕКАТ** |
| Место и адреса објекта за који се тражи другачије радно време |  |
| Делатност, односно услуге које се обављају у наведеном објекту |  |
| Другачије радно време - тражи се за |
| Трговински формат (максимално време од 00,00 до 24,00) | од до |
| Занатски објекат(максимално време од 00,00 до 24,00) | од до |
| Објекат за приређивање игара на срећу и забавних игара (максимално време 18 сати) | од до  |
| Временски период (максималан период је до две године) |  |

|  |
| --- |
| **УЗ ЗАХТЕВ** ЗА ИЗДАВАЊЕ РЕШЕЊА О ДРУГАЧИЈЕМ РАДНОМ ВРЕМЕНУ**ПРИЛАЖЕ СЕ ДОКУМЕНТАЦИЈА под редним бројем 1.** |
| **1**. Решење о упису делатности у регистар Агенције за привредне регистре | Број: |
| Датум: |
| **2.** Доказ да привредни субјект у току досадашњег обављања делатности није кршио одредбе Одлуке о кућном реду у стамбеним зградама у претходне две године пре подношења захтева, и да није радио дуже од утврђеног радног времена **(Градска управа за привреду прибавља по службеној дужности од Градске управе за инспекцијске послове)** |  |

|  |
| --- |
| **ПРИЛАЖЕ СЕ И ДОКАЗ О УПЛАТИ АДМИНИСТРАТИВНЕ ТАКСЕ** |
| **1.** Локална административна **такса на захтев за издавање решења** у износу од **290,00 динара**  | **Прималац:** Приходи градских органа управе**Сврха дознака**: Локална административна такса на захтев за издавање решења**Уплата на рачун број**: 840-742241843-03**Модел и позив на број**: 97 8122309844 |
| **2.** Локална административна **такса на издавање решења** у износу од **500,00 динара** | **Прималац:** Приходи градских органа управе**Сврха дознака**: Локална административна такса на издавање решења**Уплата на рачун број**: 840-742241843-03**Модел и позив на број**: 97 8122309844 |

**Уредан захтев (**захтев са потребном документацијом и доказом о уплати Локалне административне таксе на захтев за издавање решења и Локалне административне таксе на издавање решења**) се подноси на шалтеру писарнице Градске управе за опште послове, Нови Сад, Трг слободе 1, у времену од 7,30 до 15,30 часова.**

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **Потпис**

 **подносиоца захтева**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године