

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 ПРОДУЖЕЊУ РАДНОГ ВРЕМЕНА****У УГОСТИТЕЉСКИМ ОБЈЕКАТИМА**  |

|  |
| --- |
| **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА** |
| **Пуно пословно име** |  |
| **Седиште: место и адреса** |  |
| **Место и адреса огранка или издвојене просторије ако се за тај објекат тражи** **продужење радног времена** |  |
| **Број парцеле и катастарска општина** **на којој се налази угоститељски објекат** |  |
| **Шифра делатности** |  |
| **Матични број** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Оснивач** **(име и презиме, место и адреса становања)** |  |
| **Подаци о контакт лицу** |  |
| **Име и презиме** |  |
| **Функција** |  |
| **Број телефона** |  |
| **Број факса** |  |
| **Електронска адреса** |  |

|  |
| --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ О УГОСТИТЕЉСКОМ ОБЈЕКТУ И ОБАВЉАЊУ УГОСТИТЕЉСКЕ ДЕЛАТНОСТИ, ОДНОСНО ПРУЖАЊУ УГОСТИТЕЉСКЕ УСЛУГЕ**  |
| Место и адреса угоститељског објекта за који се тражи продужење радног времена |  |
| Делатност, односно услуге које се обављају у наведеном објекту |  |
| Продужено радно време које се тражи за објекат (максимално време је до 03,00 сата наредног дана) |  |
| За временски период (максималан период је до једне године) |  |

|  |
| --- |
| **УЗ ЗАХТЕВ** ЗА ИЗДАВАЊЕ РЕШЕЊА О ПРОДУЖЕЊУ РАДНОГ ВРЕМЕНА У УГОСТИТЕЉСКОМ ОБЈЕКТУ **ПРИЛАЖЕ СЕ СЛЕДЕЋА ДОКУМЕНТАЦИЈА**  |
| **1.** Препис листа непокретности или употребна дозвола или друга подобна јавна исправа за пословну зграду у којој се налази угоститељски објекат | Број: |
| Датум: |
| **2.** Доказ да објекат у којем се обавља угоститељска делатност испуњава услове у погледу мера заштите од пожара које потврђује надлежни орган  | Број: |
| Датум: |
| **3.** Извештај о мерењу буке у животној средини коју производе музички уређаји у објекту и извештај о коришћењу извора буке, усклађен са граничним вредностима индикатора буке на отвореном простору у одређеној акустичкој зони | Број: |
| Датум: |
| **4.** Изјава привредног субјекта о минимално техничким условима за уређење и опремање угоститељског објекта |  |
|  |

|  |
| --- |
| **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