



**Образац КК**

**Predmet: Zahtjev za određivanje kategorije -KAMPA**

fizičko lice -do 15 smještajnih jedinica-30 lica istovremeno

**1. Podnosilac zahtjeva, prebivalište, telefon**

\_\_\_\_\_

**2. Adresa kampa za koji se podnosi zahtjev:**

\_\_\_\_\_ Kat.parc. \_\_\_\_\_  
K.O. \_\_\_\_\_

**3. Broj i datum rješenja o upisu u CTR,**

\_\_\_\_\_

**4. Vrsta usluge:**

- a) usluge smještaja u uredjenom otvorenom prostoru (kamp mjesto/kamp parcela),
- b) usluge smještaja u gradjevinskim jedinicama (kućica u kampu, bungalovu),
- c) usluge iznajmljivanja pokretne opreme za kampovanje (šatora, stolova, stolica, vreća za spavanje)

Ukupan kapacitet smještaja \_\_\_\_\_ kamp jedinica; \_\_\_\_\_ lica istovremeno:

**5. Kategorija koja se traži: \_\_\_\_\_, postojeća kategorija: \_\_\_\_\_**

**Prilog uz prijavu:**

1. Fotokopija rješenja o upisu u Centralni turistički registar;
2. Dokaz o izvršenoj uplati 5 eur po smještajnoj jedinici, na ime administrativne takse na žiro-račun broj 510-9066777-61.

**Napomena:**

- **Zahtjev za kategorizaciju podnosi se u roku od 5 dana od dana dobijanja, odnosno rješenja o upisu u CTR.**
- **Za objekte koji vrše rekategorizaciju zahtjev se podnosi najmanje 15 dana prije isteka važećeg rješenja o kategorizaciji.**

Herceg Novi, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA

\_\_\_\_\_  
(potpis obavezan)