

KAMP

Popunjavanje obrasca:

- podaci se unose: tekstom (VELIKIM, ŠTAMPANIM SLOVIMA), oznakom „x“ u polje ili zaokruživanjem polja
- podatke u neosjenčena polja unosi podnositelj zahtjeva za izdavanje odobrenja za obavljanje ugostiteljske djelatnosti
- podatke u osjenčena polja unosi organ državne uprave nadležan za poslove turizma (za kampove sa 16 i više kamp-jedinica)

Vrsta i datum unosa podataka u Centralni turistički registar*:	upis podataka:	___/___/___	godine
	promjena / dopuna podataka:	___/___/___	godine
	prestanak važenja rješenja:	___/___/___	godine

*popunjava organ državne uprave nadležan za poslove turizma

Broj upisa u Centralni turistički registar*:	
--	--

*popunjava organ državne uprave nadležan za poslove turizma

NAZIV KAMPA:	
--------------	--

- PODACI O PRIVREDNOM DRUŠTVU, DRUGOM PRAVNOM LICU, PREDUZETNIKU

Oblik obavljanja privredne djelatnosti:	Preduzetnik	<input type="checkbox"/>	Komanditno društvo	<input type="checkbox"/>	Društvo sa ograničenom odgovornošću (D.O.O.)	<input type="checkbox"/>
	Ortačko društvo	<input type="checkbox"/>	Aktionarsko društvo (A.D.)	<input type="checkbox"/>	Dio stranog društva	<input type="checkbox"/>

Pretežna djelatnost*:	Šifra:					
	Naziv:					
Upis u CRPS*:	Broj:					
	Datum:					

*popunjava organ državne uprave nadležan za poslove turizma

Popunjava ovlašteni predstavnik privrednog društva ili drugog pravnog lica:

Naziv i sjedište:	Naziv:							
	Matični broj*:							
	Ulica i broj:							
	Opština i država:							
Odgovorno lice:	Ime i prezime:					Pol:	Ž	M
	JMB:							
	Identifikacioni dokument**:	Vrsta:						
		Broj:						
	Kontakt telefon/E-mail:							

* asmcifreni broj određen od strane MONSTAT-a

** za strane državljane

Popunjava preduzetnik:

Ime i adresa:	Ime i prezime:					Pol:	Ž	M
	JMB:							
	Identifikacioni dokument*:	Vrsta:						
		Broj:						
		Država izdavanja:						
	Ulica i broj:							
Opština i država:								
Kontakt telefon/e-mail:								

* za strane državljane

- **PODACI O KAMPU:**

Osnov prava korišćenja:	Svojina:	
	Zakup:	
	Drugi pravni osnov:	Navesti osnov:
Ulica i broj:		
Mjesto i opština:		
Kat. opština:		
Broj kat. parcele:		
Kat. lokacija:		
Površina:		
Kontakt telefon/E-mail:		
Rješenje o lokaciji ili akt o namjeni prostora koji izdaje nadležni organ	Broj:	
	Datum izdavanja:	
	Datum isteka:	

Lokacija/mjesto:	U blizini plaže	
	U blizini nacionalnog parka	
	U gradu	
	U prigradskom području	
	Ostalo*	

*upisati lokaciju

Period rada:	Tokom cijele godine	Sezonski – ljeti	Sezonski – zimi
---------------------	---------------------	------------------	-----------------

Odgovorno lice u objektu:	Ime i prezime:											Pol:	Ž	M
	JMB:													
	Identifikacioni dokument*:	Vrsta:												
		Broj:												
		Država izdavanja:												
Kontakt telefon/E-mail:														

*za strane državljanke

Struktura i broj zaposlenih lica:	Stalno:		Povremeno (sezonski):	
	žene:		žene:	
muškarci:		muškarci:		
ukupno:		ukupno:		

Vrsta kampa:	Kamp:	
	Kamp naselje:	
	Kamp u divljini:	
	Kamp odmorište za mobil home:	

- **PODACI O SMJEŠTAJNOM KAPACITETU:**

Smještajni kapacitet:	Broj kamp mjesta / parcela:	
	Broj kućica/bungalova:	
	Broj ležaja u kućicama/bungalovima:	

- **OSTALI SADRŽAJI:**

Vrsta:			
Teniski teren			
Košarkaški teren			
Tereni za odbojku			
Otvoreni bazen			
Zatvoreni bazen			
Ostalo*			

* upisati ostale sadržaje

- **RJEŠENJE O ODOBRENJU ZA OBAVLJANJE UGOSTITELJSKE DJELATNOSTI:**

Naziv organa koji je izdao rješenje:	
Broj rješenja:	
Datum izdavanja rješenja:	
Rješenje važi do:	

*podatke popunjava organ državne uprave nadležan za poslove turizma

- **PRIVREMENO RJEŠENJE O ODOBRENJU ZA OBAVLJANJE UGOSTITELJSKE DJELATNOSTI:**

Naziv organa koji je izdao rješenje:	
Broj rješenja:	
Datum izdavanja rješenja:	
Rješenje važi do:	

*podatke popunjava organ državne uprave nadležan za poslove turizma

- **KATEGORIZACIJA/RE-KATEGORIZACIJA*:**

Rješenje o kategorizaciji	Broj:	
	Datum:	
	Rok važenja do:	
	Nivo kategorije:	1* 2* 3* 4* 5*

*samo za vrste kampova koji se kategorišu

- **ČUTANJE ADMINISTRACIJE (istek roka)*:**

Obavještenje o početku obavljanja djelatnosti:	Broj:	
	Datum:	

*u slučaju da je obavljanje djelatnosti počelo posnovu „čutanja administracije“, odnosno isteka roka za odlučivanje po podnesenom zahtjevu-podatke popunjava organ državne uprave nadležan za poslove turizma

Napomena (ostale informacije/komentar i sl.):	
---	--

Lice odgovorno za tačnost podataka:

_____ (ime i prezime)

_____ (potpis)

U _____, dana, ___ / ___ / ___ god.