**SEKRETARIJAT ZA PRIVREDU**

**PREDMET: Zahtjev za kategorizaciju/rekategorizaciju ugostiteljskog objekta (restoran gostionica, kamp – za pravna lica)**

Naziv i sjedište pravnog lica; PIB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa, broj telefona

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime, br. lične karte ili putne isprave sa rokom važenja i nazivom organa izdavaoca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj i datum rješenja o upisu u CRPS i šifra djelatnosti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podnosim zahtjev za kategorizaciju / rekategorizaciju ugostiteljskog objekta tipa:**

1. **Restoran** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(naziv restorana, adresa)**

1. **Gostionica** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(naziv gostionice i adresa)**

1. **Kamp (s najviše 15 kamp jedinica)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(naziv kampa i adresa)**

**Uz zahtjev prilažem** :

1. Za ugostiteljske objekte zaključno sa 3 zvjezdice ugostitelj uz **zahtjev za rekategorizaciju**, podnosi izvještaj o ispunjavanju uslova za određenu kategoriju (samokategorizacija) – **popunjen obrazac ček liste za traženu kategoriju**
2. Dokaz o uplati naknade od **3€** na ime L.A.T. ž.r. 510-9146777-39

U Tivtu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_. Podnosilac zahtjeva

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis i pečat