**ЗАХТЕВ ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ ВОЗАРА**

**За више информација о издавању одобрења за обављање делатности возара: www.mgsi.gov.rs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ВРСТА ЗАХТЕВА *(означите* 🗶 *одговарајуће поље)*** | | | | |
|  | Одобрење за обављање делатности возара | | | |
| Означити само у случају да подносилац захтева **никада није раније имао одобрење за обављање делатности возара** у Републици Србији. | | | | |
|  | Обнова одобрења за обављање делатности возара | | | |
| Захтев за обнову важења за обављање делатности возара. | | | | |
|  | Измена одобрења за обављање делатности возара | | | |
|  |  | Промена пословног имена | | |
|  |  | Промена адресе | | |
|  |  | Промена запосленог лица које испуњава услове за возара | | |
| **ПОДАЦИ О одобрењу за обављање делатности возара** | | | | |
| Овај податак је **обавезно навести** осим у случају првог издавања одобрења. | | | | |
| Број одобрења: | | | |  | | --- | |  | | |
| Датум издавања: | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | |
| Држава издавалац: | | | | |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА** |
| Уз основни захтев за издавање Одобрења за обављање делатности возара потребно је приложити: |
| 1. Доказ о плаћеним републичким административним таксама (копија) 2. Потврда о радном искуству запосленог лица које испуњава услове за возара а не поседује сведочанство (доставља се само у случају да запослено лице не поседује сведочанство о оспособљености за обављање делатности возара) |
|  |
| **Више информација о начину подношења захтева и потребној документацији погледајте на *web* страници: www.mgsi.gov.rs** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назив: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ПИБ: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Матични број: | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| Законски заступник: | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Адреса: | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Град: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Држава: | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Број телефона: | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| *E-mail*: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНОМ ЛИЦУ КОЈЕ ИСПУЊАВА УСЛОВЕ ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ ВОЗАРА** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Презиме: | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Име: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ЈМБГ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Датум рођења: | | | | | | | | | | | | | | / / | | |
| Место рођења: | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Адреса: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Град: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Држава: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Број телефона: | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| *E-mail*: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Услове испуњава поседовањем** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Сведочанства | | | | | | | | | | | | | |  | Документ о практичном искуству | | |
| Број издатог сведочанства: | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Датум издатог сведочанства: | | | | | | | | | | | | | | / / | | |
| Издавалац: | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈА СЕ ДОСТАВЉА УЗ ЗАХТЕВ** | | |
|  |  | |
|  | Доказ о плаћеним републичким административним таксама (копија) | |
|  | Потврда о радном искуству запосленог лица које испуњава услове за возара а не поседује сведочанство (доставља се само у случају да запослено лице не поседује сведочанство о оспособљености за обављање делатности возара) | |
|  | | |

**Уплатилац мора бити правно или физичко лице коме се издаје Одобрење за обављање делатности возара**

Законски рок за издавање Одобрења за обављање делатности возара је 30 дана од дана подношења уредног захтева.

**ЗАХТЕВ ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ ВОЗАРА**

**За више информација о издавању одобрења за обављање делатности возара: www.mgsi.gov.rs**

|  |
| --- |
|  |
| **ИЗЈАВЉУЈЕМ:**   * Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, да су подаци које сам навело/ла у захтеву тачни и потпуни а документа која сам приложио/ла веродостојна; * Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, да запослено стручно лице за које су у захтеву унети подаци, стално управља пословима превоза на оперативном нивоу * Сагласан/на сам да Министарство грађевинарства, саобраћаја и инфраструктуре може да користи моје личне податке, у складу са одредбама Закона о трговачком бродарству и прописом о заштити података о личности ради вођења регистра издатих одобрења за обављање делатности возара. |

***Потпис законског заступника /овлашћеног лица***

**МЕСТО:**

**ДАТУМ:**

**Уплатилац мора бити правно или физичко лице коме се издаје Одобрење за обављање делатности возара**

Законски рок за издавање Одобрења за обављање делатности возара је 30 дана од дана подношења уредног захтева.