
ime i prezime podnositelja zahtjeva

(prebivalište)

OIB podnositelja zahtjeva

Kontakt telefon i e-mail

U Crikvenici, _____

REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za turizam, poduzetništvo
i ruralni razvoj

**Zahtjev za izdavanje rješenja o odobrenju za pružanje ugostiteljskih usluga u
domaćinstvu**

Molim da mi se odobri pružanje ugostiteljskih usluga u domaćinstvu:

(adresa objekta)

u objektu vrste _____ za _____.
(soba, apartman, studio apartman, kuća za odmor) (ukupan broj gostiju)

(potpis podnositelja zahtjeva)

Uz zahtjev prilažem:

- preslika osobne iskaznice,
- dokaz da je podnositelj zahtjeva vlasnik objekta u kojem će pružati usluge (**vlasnički list** ne stariji od 6 mjeseci)
- **obrazac**- uvjeti za kategorizaciju sobe / apartmana / studio apartmana / kuće za odmor - na www.mint.hr - Pravilnik o razvrstavanju i kategorizaciji objekata u kojima se pružaju ugostiteljske usluge u domaćinstvu - isprintati :

PRILOG I. - UVJETI ZA KATEGORIJE SOBE I STUDIO APARTMANA

PRILOG II. - UVJETI ZA KATEGORIJE APARTMANA I KUĆE ZA ODMOR

- dokaz o **uporabljivosti građevine** u kojoj se nalazi objekt sukladno odredbama članka 175. Zakona o gradnji

- **upravna pristojba** u iznosu od **70,00 kn** u državnim biljezima **ili** uplatiti na račun:

primatelj: Državni proračun Republike Hrvatske

IBAN primatelja: HR12 1001 0051 863 000160

model: 64

poziv na broj primatelja: 5002 - 29429 - OIB

opis plaćanja: državne upravne pristojbe

(PREDATI zahtjev s prilogima u pisarnicu ove Županije, Crikvenica, Kralja Tomislava 85A)

Telefon: 354-698, 354-688, 354-687

Email: gospodarstvo.crikvenica@pgz.hr