



Obrazac K (koji imaju trajan upis u CTR)

Predmet: Zahtjev za rekategorizaciju **smještajnih prostorija u domaćinstvu – fizičko lice, pravno lice**

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

2. Adresa objekta za koji se podnosi zahtjev:

_____ Kat.parc. _____
K.O. _____ zgrada _____ PD _____ Sprat _____

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

4. Ukupan **kapacitet** _____ **ležaja, struktura i kategorija:**

BR. SOBA, APARTMANA
KUĆA

POVRŠINE

BR. KREVETA

KATEGORIJA

5. Kategorija koja se traži: _____, Postojeća kategorija: _____

Prilog uz prijavu:

1. Fotokopija rješenja o upisu u Centralni turistički registar;
2. uvjerenje o izmirenom porezu Sekretarijata za finansije i lokalne javne prihode Opštine Herceg Novi;
3. prilog 3 (ček lista za traženu kategoriju);
4. Dokaz o izvršenoj uplati 5 € po sobi i apartmanu, 20 € za kuću, na ime administrativne takse na žiro-račun broj 510-9066777-61.

Napomena:

-Za objekte koji vrše rekategorizaciju zahtjev se podnosi 5 do najviše 15 dana prije isteka važećeg rješenja o kategorizaciji.

Herceg Novi, _____ 20____. godine

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA

(potpis obavezan)