



**Predmet: Zahtjev za određivanje kategorije smještajnih prostorija u domaćinstvu –
f i zi čko 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 STAN/OVA, KUĆA	POVRŠINE	BR. KEVETA U SOBI	KATEGORIJA
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

Prilog uz prijavu:

1. Fotokopija rješenja o upisu u Centralni turistički registar;
2. Dokaz o izvršenoj uplati 5 € po sobi, 15 € po apartmanu, 20 € za kuću za iznajmljivanje, na ime troškova kategorizacije, na žiro račun broj 510-208-95, korisnik - Glavni račun trezora Opštine HN

Napomena:

- Zahtjev za kategorizaciju podnosi se danom dobijanja odobrenja, odnosno rješenja o upisu u CTR.
- Za objekte koji vrše rekategorizaciju zahtjev se podnosi najmanje 15 dana prije isteka važećeg rješenja o kategorizaciji.

Herceg Novi, 20____. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

(potpis obavezan)