

**ОБРАЗАЦ ЗА ИЗЈАВУ О ИСПУЊЕНОСТИ МИНИМАЛНО ТЕХНИЧКИХ
УСЛОВА ЗА ОБАВЉАЊЕ УГОСТИТЕЉСКЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

Подаци за угоститеља

Име и презиме или фирма _____

Адреса пребивалишта и број
телефона _____

Подаци законског заступника

Назив и адреса сједишта законског
заступника _____

Име и презиме законског заступника _____

Адреса и број телефона законског
заступника _____

ИЗЈАВА

Под пуном материјалном, моралном, прекршајном и кривичном одговорношћу изјављујем/о да пословне просторије, уређаји и опрема, који се налазе у (улица и број) _____ испуњавају минимално техничке услове за обављање угоститељске дјелатности,

(Назив и шифра угоститељске дјелатности из Класификације дјелатности)

Изјављујем да сам се прије потписивања ове изјаве упознао/ла са минимално техничким условима за обављање угоститељске дјелатности.

Изјављујем да сам у потпуности свјестан/а посљедица уколико се у редовном инспекцијском прегледу утврди да нису испуњени услови за обављање угоститељске дјелатности.

Изјављујем да у цијелости разумијем садржај ове изјаве, те исту као такву потписујем.

У _____, датум _____

Давалац изјаве
