

## UPIS POMOĆNIH KREVETA

Iznajmljivač koji je ishodio rješenje za pružanje ugostiteljskih usluga u domaćinstvu nakon 01.09.2007. godine i kojem pomoćni kreveti nisu navedeni u izreci rješenja već samo u obrazloženju, a želi zadržati pomoćne krevete, dužan je podnijeti zahtjev za upis pomoćnih kreveta. Iznajmljivač podnosi zahtjev za odjavu rješenja i zahtjev za upis pomoćnih kreveta po skraćenom postupku Upravnom odjelu za povjerene poslove državne uprave pri Zadarskoj županiji (Odsjek za gospodarstvo, turizam i imovinsko pravne poslove, Pododsjek za ugostiteljstvo i turizam) – kontakt podatci: 023 350 182, 023 350 144, 023 350 145, [marijana.spoljaric@zadarska-zupanija.hr](mailto:marijana.spoljaric@zadarska-zupanija.hr) [martina.masina@zadarska-zupanija.hr](mailto:martina.masina@zadarska-zupanija.hr) [marina.roginek@zadarska-zupanija.hr](mailto:marina.roginek@zadarska-zupanija.hr)

Uz zahtjev prilaže se i potpisana izjava.

Ukoliko ne podnese zahtjev za upis pomoćnih kreveta, iznajmljivač ih ne može oglašavati ni koristiti.

Iznajmljivač koji je ishodio rješenje do 01.09.2007. godine, ukoliko želi zadržati pomoćne krevete, nije dužan podnositi zahtjev za upis istih.

U nastavku slijede obrasci:



## IZJAVA (pomoćni kreveti)

Ja, \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,

sa prebivalištem na adresi: \_\_\_\_\_,

izjavljujem da za smještajne objekte za koje je izdano rješenje o odobrenju

KLASA: \_\_\_\_\_, od \_\_\_\_\_ godine,

osim broja pomoćnih kreveta, **nije došlo do promjene** vrste i kategorije smještajnog

objekta/smještajnih objekata na adresi: \_\_\_\_\_

niti ostalih uvjeta propisanih člankom 34. stavkom 2. Zakona o ugostiteljskoj djelatnosti

(vlasništvo objekta i uporabljivost objekta).

\_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis)

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB

\_\_\_\_\_  
Adresa prebivališta (Ulica, kućni broj)

\_\_\_\_\_  
Mjesto, poštanski broj

\_\_\_\_\_  
Telefon / mobitel / e-mail adresa

**ZADARSKA ŽUPANIJA**  
**UPRAVNI ODJEL ZA POVJERENE**  
**POSLOVE DRŽAVNE UPRAVE**  
**Odsjek za gospodarstvo, turizam i**  
**imovinsko-pravne poslove**  
**Pododsjek za ugostiteljstvo i turizam**

**Predmet: Zahtjev za izdavanje odobrenja za pružanje ugostiteljskih usluga u domaćinstvu**

upis pomoćnih kreveta

1. Adresa smještajnog objekta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Broj i vrsta objekta (soba, apartman, kuća za odmor), kapacitet, kategorija

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Izjavljujem da ukupni kapacitet utvrđen u izdanim rješenjima mom bračnom drugu, srođnicima u ravnoj liniji, članovima obitelji s kojima živim u zajedničkom domaćinstvu i meni ne prelazi maksimum smještajnog kapaciteta sukladno članku 36. Zakona o ugostiteljskoj djelatnosti („Narodne Novine“, broj 85/15, 121/16, 99/18, 25/19 i 98/19).

U Zadru, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis)

**Uvjeti - Prilog:**

1. Preslika osobne iskaznice (putovnice);

2. Izjava;
3. Uplata upravne pristojbe 70,00 kn u državnim biljezima.

**Ad. 3.** Ukoliko se upravna pristojba plaća na račun:

podaci za uplatu	Iznos: <u>70,00 kn</u>
	IBAN: HR1210010051863000160
	Korisnik: Državni proračun
	Model: HR64
	Poziv na broj: 5002-33273-OIB
	Svrha uplate: Pristojba za rješenje

Adresa Upravnog Odjela: Josipa Jurja Strossmayera 20  
23000 Zadar

Informacije na tel. 023/350-144, 350-145, 350-182 - **IZA 13,00 SATI**