



# ЈЕДИНСТВЕНА РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ОСНИВАЊА ПРАВНИХ ЛИЦА И ДРУГИХ СУБЈЕКТА И РЕГИСТРАЦИЈЕ У ЈЕДИНСТВЕНИ РЕГИСТАР ПОРЕСКИХ ОБВЕЗНИКА

## \* НАПОМЕНА:

Уз ЈРППС правна лица, која ће обављати привредну делатност, могу поднети ПРИЈАВУ ЗА ЕВИДЕНТИРАЊЕ ОБВЕЗНИКА ПОРЕЗА НА ДОДАТУ ВРЕДНОСТ, а предузетник и ЗАХТЕВ ДА ПОРЕЗ НА ПРИХОДЕ ОД САМОСТАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ ПЛАЋА НА ПАУШАЛНО УТВРЂЕН ПРИХОД.

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ СУБЈЕКТА   | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР СТРАНИХ УДРУЖЕЊА                              | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА, ДРУШТАВА И САВЕЗА У ОБЛАСТИ СПОРТА |
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР СТЕЧАЈНИХ МАСА        | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ЗАДУЖБИНА И ФОНДАЦИЈА                         | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ КОМОРА                            |
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА              | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ПРЕДСТАВНИШТАВА СТРАНИХ ЗАДУЖБИНА И ФОНДАЦИЈА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ПРЕДСТАВНИШТАВА СТРАНИХ ПРИВРЕДНИХ КОМОРА    |
| <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА | <input type="checkbox"/> РЕГИСТАР УСТАНОВА КУЛТУРЕ                              |  |

Пријаву подносим непосредно у Агенцији и захтевам да ми се изда потврда о поднетој пријави:

## \* НАПОМЕНА:

Уколико се пријава подноси због одбацивања раније поднете пријаве, потребно је да подносилац упише број претходно одбачене пријаве.

Пријава се подноси због одбацивања претходне пријаве број:

НАЗИВ:

Број потврде о извршеној резервацији назива (уписује се само ако је извршена резервација назива):

МЕСТО ЗА БАРКОД  
додељује АПР

## ДОСТАВЉАЊЕ ПИСМЕНОГ ОТПРАВАК ОДЛУКЕ РЕГИСТРАТОРА

### \* НАПОМЕНА:

Увид у садржај одлуке регистратора може се извршити преко интернет стране АПР-а, а писмени отправак одлуке доставља се искључиво на изричит захтев подносиоца.

Захтевам да писмени отправак одлуке регистратора буде достављен на **један** од следећих начина:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Поштом на адресу подносиоца у Републици Србији | <input type="checkbox"/> Поштом на адресу седишта         | <input type="checkbox"/> Лично у ОЈ АПР-а: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Поштом на адресу за пријем поште               | <input type="checkbox"/> Лично у седишту АПР-а у Београду |   |

## ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ

Име:  Презиме:   
ЈМБГ/ Евиденцијски број (за странце):  Број пасоша странца или личне карте странца и држава издавања:

\*уносом ЈМБГ/броја пасоша подносиоцу се омогућава претрага статуса пријаве по подносиоцу на интернет страни АПР-а.

## Адреса подносиоца (у Републици Србији):

Општина:   
Место:  Број и назив поште:   
Улица:  Број и слово:  Спрат и број стана:

## Контакт подаци подносиоца пријаве:

Телефон:  Е-пошта:

Потписивањем регистрационе пријаве подносилац одговара за тачност унетих података.

Потпис подносиоца пријаве: \_\_\_\_\_

## \* НАПОМЕНА:

Од 1. октобра 2018. године привредна друштва и предузетници немају обавезу да употребљавају печат у пословним писмима и другим документима.

**ПОСЛОВНО ИМЕ**

**\* НАПОМЕНА:**

Пословно име **обавезно садржи** назив (ако постоји), ознаку врсте савеза, ознаку задружни савез и седиште. Уписује се на ћириличком или латиничком писму у складу са писмом одређеним у оснивачком акту. У пословном имену уписује се место седишта без адресе.

Назив:

Врста савеза:  Место седишта:

Пословно име:

**СКРАЋЕНО ПОСЛОВНО ИМЕ**

**\* НАПОМЕНА:**

Скраћено пословно име уписује се уколико постоји и тада **обавезно садржи** пун назив (у облику наведеном у пословном имену) и правну форму.

**ПРЕВОДИ ПОСЛОВНОГ ИМЕНА**

**\* НАПОМЕНА:**

Преводи пословног и скраћеног пословног имена уписују се уколико постоје. У одговарајућем пољу потребно је навести и на који језик се пословно односно скраћено пословно име преводи.

Превод **пословног имена** на страни језик:

Језик:

Превод:

Превод **пословног имена** на језик националне мањине:

Језик:

Превод:

Превод **скраћеног пословног имена** на страни језик:

Језик:

Превод:

Превод **скраћеног пословног имена** на језик националне мањине:

Језик:

Превод:

**СЕДИШТЕ**

Општина:

Место:

Улица:

Број и слово:

Спрат и број стана:

Број и назив поште:

**\* НАПОМЕНА:**

Адреса за пријем поште је посебан предмет регистрације и уписује се само ако постоји и ако је **различита** од адресе седишта. Уколико адреса за пријем поште није регистрована, није могуће захтевати достављање одлуке Регистратора на ову адресу.

**АДРЕСА ЗА ПРИЈЕМ ПОШТЕ**

Општина:

Место:

Улица:

Број и слово:

Спрат и број стана:

Број и назив поште:

**\* НАПОМЕНА:**

Адреса за пријем електронске поште је обавезан предмет регистрације.

**АДРЕСА ЗА ПРИЈЕМ ЕЛЕКТРОНСКЕ ПОШТЕ**

Е-пошта:

## НАПОМЕНА:

Поље означено звездицом (\*) је обавезно поље.

## ПРЕТЕЖНА ДЕЛАТНОСТ

## \* НАПОМЕНА:

Уписује се само **претежна** делатност навођењем одговарајуће шифре и назива делатности у складу са Уредбом о класификацији делатности.

Шифра:





Назив делатности:

## КОНТАКТ ПОДАЦИ ЗА ПОРЕСКУ УПРАВУ

## \*Број телефона (обавезан податак):

Фиксни:

Мобилни:

\*(обавезно унети један од телефонских бројева)

Адреса за пријем електронске поште (обавезан податак):

## \*НАПОМЕНА:

Пореска управа врши провере доступности новооснованих привредних субјеката у циљу ефикасне комуникације са пореским обвезницима и од велике је важности да подаци који су наведени у пријави за регистрацију буду тачни, односно порески обвезник је дужан да буде доступан на адреси седишта и да поступа у складу са одредбама члана 25. Закона о пореском поступку и пореској администрацији ("Сл. Гласник РС" број 80/02...86/2019). Уколико се у поступку контроле и провере регистрационих података утврди да нису испуњени услови из тачке 1) и 3) поменутог члана Закона, Пореска управа ће донети меру привременог одузимања ПИБ - а у складу са одредбом члана 26. став 13. Закона о пореском поступку и пореској администрацији.

ПДВ ЕВИДЕНТИРАЊЕ  ДА

На основу одредбе члана 33. Закона о порезу на додату вредност („Сл. гласник РС“, 84/04...72/2019 и 8/2020 - усклађени дин. изн.),

## ПОДНОСИМ ПРИЈАВУ ЗА ЕВИДЕНТИРАЊЕ ОБВЕЗНИКА ПОРЕЗА НА ДОДАТУ ВРЕДНОСТ

1.1. У наредних 12 месеци достављам процену укупног промета у износу од  динара (уписати износ без децимала)

\*(обавезно унети податак у износу од најмање 8.000.001,00 динара или више)

1.2. У наредном периоду ћу обављати следеће делатности:

1.2.1.  (шифра претежне делатности)  (процент обављања претежне делатности);

1.2.2.  (шифра додатне делатности)  (процент обављања додатне делатности);

1.2.3.  (шифра додатне делатности)  (процент обављања додатне делатности).

\*(име, презиме и потпис подносиоца захтева)

На основу достављене пријаве, Пореска управа спроводи поступак евидентирања обвезника пореза на додату вредност, сходно одредбама чл. 33. и 38. Закона о порезу на додату вредност.

Пореска управа у ПДВ регистар евидентира првобитно отворен рачун пореског обвезника у пословној банци који се преузима из Регистра ималаца рачуна НБС, а који се користи у сврху извршења повраћаја вишеплаћеног ПДВ.

**ЗАСТУПНИЦИ**

**\* НАПОМЕНА:**

У задружном савезу функцију законског заступника обавља председник задружног савеза, а поред њега функцију заступања могу вршити и друга лица само ако је то предвиђено правилима задружног савеза.

**Председник:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Ограничење овлашћења супотписом са:**

(ако постоји ограничење овлашћења супотписом навести име и презиме или регистровану функцију супотписника)

**Заступник:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Функција:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Ограничење овлашћења супотписом са:**

(ако постоји ограничење овлашћења супотписом навести име и презиме или регистровану функцију супотписника)

**Заступник:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Функција:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Ограничење овлашћења супотписом са:**

(ако постоји ограничење овлашћења супотписом навести име и презиме или регистровану функцију супотписника)

**\* НАПОМЕНА:**

Уколико је садржина ограничења за заступање таква да не може бити уписана у одговарајућем пољу користити страну 10.  
У зависности од броја заступника, користити потребан број примерака стране 5.

**НАДЗОРНИ ОДБОР**

**\* НАПОМЕНА:**

*Задружни савез формира управни одбор у складу са Уговором о оснивању и Правилима задружног савеза.*

**Председник управног одбора:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Члан управног одбора:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Члан управног одбора:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Члан управног одбора:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Члан управног одбора:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Члан управног одбора:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

**Члан управног одбора:**

Име:

ЈМБГ или  
Евиденцијски  
број:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

Број пасоша странца  
или личне карте странца:  
Држава издавања:

*У зависности од броја чланова управног одбора, користити потребан број примерака стране 6.*

**НАДЗОРНИ ОДБОР**

**\* НАПОМЕНА:**

Задружни савез формира надзорни одбор у складу са Уговором о оснивању и Правилима задружног савеза.

**Председник надзорног одбора:**

Име:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

ЈМБГ или Евиденцијски број:

Број пасоша странца или личне карте странца:

Држава издавања:

**Члан надзорног одбора:**

Име:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

ЈМБГ или Евиденцијски број:

Број пасоша странца или личне карте странца:

Држава издавања:

**Члан надзорног одбора:**

Име:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

ЈМБГ или Евиденцијски број:

Број пасоша странца или личне карте странца:

Држава издавања:

**Члан надзорног одбора:**

Име:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

ЈМБГ или Евиденцијски број:

Број пасоша странца или личне карте странца:

Држава издавања:

**Члан надзорног одбора:**

Име:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

ЈМБГ или Евиденцијски број:

Број пасоша странца или личне карте странца:

Држава издавања:

**Члан надзорног одбора:**

Име:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

ЈМБГ или Евиденцијски број:

Број пасоша странца или личне карте странца:

Држава издавања:

**Члан надзорног одбора:**

Име:

Пол:  Мушки  Женски

Презиме:

ЈМБГ или Евиденцијски број:

Број пасоша странца или личне карте странца:

Држава издавања:

У зависности од броја чланова надзорног одбора, користити потребан број примерака стране 7.

**ЧЛАНОВИ**

**\* НАПОМЕНА:**

*Оснивачи/чланови задружног савеза могу бити задруге и/или задружни савези.*

Пословно име:

Матични/  
регистарски број:

Место седишта:

Улица и број:

Пословно име:

Матични/  
регистарски број:

Место седишта:

Улица и број:

Пословно име:

Матични/  
регистарски број:

Место седишта:

Улица и број:

Пословно име:

Матични/  
регистарски број:

Место седишта:

Улица и број:

Пословно име:

Матични/  
регистарски број:

Место седишта:

Улица и број:

**\* НАПОМЕНА:**

*У зависности од броја оснивача/чланова, користи потребан број примерака стране 8.*



**ОГРАНАК**

Назив:

**Претежна делатност:**

Шифра:

Назив делатности:

**Адреса:**

Општина:

Место:

Улица:

Број и назив поште:

Број и слово:  Спрат и број стана:

**\* НАПОМЕНА:**

Ако се не упишу подаци о заступнику огранка сматра се да огранак заступају сви законски заступници задружног савеза.

**Физичко лице као заступник:**

Пол:  Мушки  Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ или Евиденцијски број:

Број пасоша странца или личне карте странца:   
Држава издавања:

Самостално заступа:

**Ограничење овлашћења супотписом са:**

(ако постоји ограничење овлашћења супотписом навести име и презиме или регистровану функцију супотписника)

**\* НАПОМЕНА:**

Уколико је садржина ограничења за заступање таква да не може бити уписана у одговарајућем пољу користити страну 10. У зависности од броја огранака и/или заступника, користити потребан број примерака стране 9.

**ДОДАТАК ЗА УПИС ОГРАНИЧЕЊА У ЗАСТУПАЊУ СУПОТПИСОМ**

**\* НАПОМЕНА:**

Уколико је садржина ограничења овлашћења за заступање супотписом таква да не може бити уписана у одговарајућим пољима у пријави, ограничење се уноси у овом додатку.

**Ограничење се односи на заступника:**

**\* НАПОМЕНА:**

Навести име и презиме односно пословно име заступника на ког се односи ограничење.

Име и презиме/  
пословно име:

**ОГРАНИЧЕЊЕ ОВЛАШЋЕЊА ЗА ЗАСТУПАЊЕ СУПОТПИСОМ СА:**

(ако постоји ограничење овлашћења супотписом навести име и презиме или регистровану функцију супотписника)

**\* НАПОМЕНА:**

У зависности од броја заступника са ограничењима у заступању супотписом, користити потребан број примерака стране 10.

**Документација која се прилаже уз пријаву оснивања задружног савеза:**

- Уговор о оснивању задружног савеза
- Правила задружног савеза
- Одлука о именовању председника савеза односно другог заступника (ако није одређен уговором о оснивању)
- Доказ о уплати накнаде
- Друго: \_\_\_\_\_