



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.

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ СУБЈЕКТА | ☐ РЕГИСТАР СТРАНИХ УДРУЖЕЊА | ☐ РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА, ДРУШТАВА И САВЕЗА У ОБЛАСТИ СПОРТА |
| ☐ РЕГИСТАР СТЕЧАЈНИХ МАСА | ☐ РЕГИСТАР ЗАДУЖБИНА И ФОНДАЦИЈА | ☐ РЕГИСТАР ПРИВРЕДНИХ КОМОРА |
| ☐ РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА | ☐ РЕГИСТАР ПРЕДСТАВНИШТАВА СТРАНИХ ЗАДУЖБИНА И ФОНДАЦИЈА | ☐ РЕГИСТАР ПРЕДСТАВНИШТАВА СТРАНИХ ПРИВРЕДНИХ КОМОРА |
| ☐ РЕГИСТАР ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА | ☐ 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 ОТПРАВАКА 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:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Поштом на адресу подносиоца у Републици Србији | ☐ Поштом на адресу седишта | ☐ Лично у ОЈ АПР-а: <input type="text"/> |
| ☐ Поштом на адресу за пријем поште | ☐ 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 (ако је изабрана достава Поштом на адресу подносиоца у Републици Србији):

Општина:	Број и назив поште:
Место:	Број и слово:
Улица:	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 задруге обавезно садржи ознаку врсте задруге, правне форме (задруга или сложена задруга), назива задруге и место седишта (без адресе). Уписује се на ћириличком или латиничком писму у складу са писмом одређеним у оснивачком акту.

Назив:

Врста
задруге: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.

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. | <input type="text"/> | (шифра претежне делатности) | <input type="text"/> | (проценат обављања претежне делатности); |
| 1.2.2. | <input type="text"/> | (шифра додатне делатности) | <input type="text"/> | (проценат обављања додатне делатности); |
| 1.2.3. | <input type="text"/> | (шифра додатне делатности) | <input type="text"/> | (проценат 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.

ЗАДРУГА

* НАПОМЕНА:

Ознака врсте задруге мора бити сагласна са претежном делатношћу.

ВРСТА ЗАДРУГЕ

- | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ земљорадничка | ☐ пољопривредна | ☐ стамбена | ☐ потрошачка | ☐ занатска |
| ☐ радничка | ☐ студентско - омладинска | ☐ ученичка | ☐ социјална | ☐ здравствена |
| ☐ друга: | <input type="text"/> | | | |

ПРЕТЕЖНА ДЕЛАТНОСТ

* НАПОМЕНА:

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

Шифра:

Назив делатности:

ИЗВОР СРЕДСТАВА ЗА ОСНИВАЊЕ И ПОСЛОВАЊЕ ЗАДРУГЕ

Улози задругара: ☐

Чланарине: ☐

ОБАВЕЗА ОВЕРЕ ИЗМЕНА ОСНИВАЧКОГ АКТА

* НАПОМЕНА:

Измене оснивачког акта оверавају се у складу са законом уколико је та обавеза предвиђена оснивачким актом и регистрована

Постоји обавеза овере измена оснивачког акта: ☐

Не постоји обавеза овере измена оснивачког акта: ☐

ЗАДРУГА

ДИРЕКТОР

*** НАПОМЕНА:**

Ako direktor zadruge nije izabran, skupština imenuje vršioca dužnosti direktora do izbora direktora, a najviše do godinu dana.

Физичко лице:

Директор:

ВД директора: ☐

Пол: ☐ Мушки ☐ Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

[illegible]

Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

Ограничење овлашћења супотписом са:

(ako postoji ograničenje ovlašćenja supotpisom navesti ime i prezime ili registrovanu funkciju supotpisnika)

*** НАПОМЕНА:**

Уколико је садржина ограничења за заступање таква да не може бити уписана у одговарајућем пољу користити страну 13.

ОСТАЛИ ЗАСТУПНИЦИ

*** НАПОМЕНА:**

Задруга поред директора може имати и остале заступнике, у складу са задружним правилима.

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 13. У зависности од броја осталих заступника, користити потребан број примерака стране 7.

УПРАВНИ ОДБОР

*** НАПОМЕНА:**

Задруга са мање од 20 задругара није у обавези да формира управни одбор. Уколико задруга формира управни одбор, њега чини најмање три члана од којих је један председник.

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 8.

НАДЗОРНИ ОДБОР

* НАПОМЕНА:

Задруга са мање од 20 задругара није у обавези да формира надзорни одбор. Уколико задруга формира надзорни одбор, њега чини најмање три члана од којих је један председник.

Председник надзорног одбора:

Име: ЈМБГ или
Евиденцијски
број: Пол: ☐ Мушки ☐ ЖенскиПрезиме: Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

Члан надзорног одбора:

Име: ЈМБГ или
Евиденцијски
број: Пол: ☐ Мушки ☐ ЖенскиПрезиме: Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

Члан надзорног одбора:

Име: ЈМБГ или
Евиденцијски
број: Пол: ☐ Мушки ☐ ЖенскиПрезиме: Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

Члан надзорног одбора:

Име: ЈМБГ или
Евиденцијски
број: Пол: ☐ Мушки ☐ ЖенскиПрезиме: Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

Члан надзорног одбора:

Име: ЈМБГ или
Евиденцијски
број: Пол: ☐ Мушки ☐ ЖенскиПрезиме: Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

Члан надзорног одбора:

Име: ЈМБГ или
Евиденцијски
број: Пол: ☐ Мушки ☐ ЖенскиПрезиме: Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

Члан надзорног одбора:

Име: ЈМБГ или
Евиденцијски
број: Пол: ☐ Мушки ☐ ЖенскиПрезиме: Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

У зависности од броја чланова надзорног одбора, користити потребан број примерака стране 9.

ПРОКУРИСТИ

*** НАПОМЕНА:**

Прокура се не може ограничити осим супотписом других прокуриста или заступника у ком случају је реч о **заједничкој прокури**. Именовање и овлашћења прокуристе уређена су Законом о привредним друштвима.

Појединачна прокура:

Уписује се: ☐ Брише се: ☐ Мења се обим овлашћења: ☐

Пол: ☐ Мушки ☐ Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:

☐ Постоји ограничење овлашћења супотписом законског заступника

Заједничка прокура:*** НАПОМЕНА:**

У случају постојања заједничке прокуре, попунити одговарајућа поља у зависности од броја и функције лица у заједничкој прокури.

Лица у заједничкој прокури:

1.

Пол: ☐ Мушки ☐ Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ:

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

2.

Пол: ☐ Мушки ☐ Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ:

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

3.

Пол: ☐ Мушки ☐ Женски

Име:

Презиме:

ЈМБГ:

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

*** НАПОМЕНА:**

У зависности од броја појединачних или заједничких прокура односно броја лица у заједничкој прокури, користити потребан број примерака стране 10.

ЗАДРУГАРИ

Физичко лице: ☐ Пол: ☐ Мушки ☐ Женски

Правно лице: ☐
(само за сложене задруге, школе и домове ученика)

Име:

Презиме:

ЈМБГ / евиденцијски број:

Број пасоша / личне карте странца и држава издавања:

Назив/пословно име:

Регистарски/ матични број:

Држава:

Место седишта:

Улица: број:

Подаци за фонд ПИО:

- ☐ Заснивам радни однос у привредном субјекту уз обавезу да у року од 8 дана од регистрације извршим пријаву на осигурање Фонду ПИО
- ☐ Не заснивам радни однос у привредном субјекту и овлашћујем Агенцију да изврши пријаву на осигурање Фонду ПИО и пријаву података о обвезнику плаћања доприноса и почетку пословања.
- Овлашћујем Агенцију за привредне регистре да Републичком заводу за здравствено осигурање изврши пријаву података о обвезнику плаћања доприноса.

* НАПОМЕНА:

Улог се изражава у динарима. Не уписује се код задруга које послују са чланаринама.

Подаци о улогу:

Новчани улог:

Уписан:

Уплаћен:

Неновчани улог:

Уписан:

Унет:

Укупан улог задругара (збир новчаног и неновчаног):

Укупан уписани улог:

Укупан **уплаћени + унети** улог:

* НАПОМЕНА:

Задругу може основати најмање пет физичких лица (осим сложене и ученичке). У зависности од броја задругара, користити потребан број примерака стране 11.

ОГРАНАК

Назив:					
Претежна делатност:					
Шифра:		Назив делатности:			
Адреса:					
Општина:					
Место:			Број и назив поште:		
Улица:			Број и слово:		Спрат и број стана:

*** НАПОМЕНА:**

Ако се не упишу подаци о заступнику огранка сматра се да огранак заступа директор задруге.

Физичко лице као заступник огранка:Пол: ☐ Мушки ☐ Женски

Име:			Презиме:		
ЈМБГ:			Број пасоша и држава издавања (за странца):		

Самостално заступа: ☐**Ограничење овлашћења супотписом са:**

--	--

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

Прокура за огранак:Пол: ☐ Мушки ☐ Женски

Име:			Презиме:		
ЈМБГ:			Број пасоша и држава издавања (за странца):		

*** НАПОМЕНА:**

Уколико је садржина ограничења за заступање таква да не може бити уписана у одговарајућем пољу користити страну 13.
У зависности од броја огранка и/или заступника, користити потребан број примерака стране 12.

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 13.

Документација која се прилаже уз пријаву оснивања задруге:

- ☐ Уговор о оснивању
- ☐ Доказ о идентитету задругара (за домаће физичко лице - фотокопија личне карте, а за странца - фотокопија пасоша, односно фотокопија личне карте, ако је издата странцу, односно извод из матичног регистра ако је оснивач правно лице које није регистровано у Регистру који води Агрнција за привредне регистре)
- ☐ Записник са оснивачке скупштине
- ☐ Задружна правила
- ☐ Књига задругара (за задруге које послују са чланарином)
- ☐ Потврда банке о уплати новчаног улога
- ☐ Споразум задругара о процени вредности неновчаног улога или
- ☐ процена вредности неновчаног улога, ако се улог уплаћује односно уноси у задругу
- ☐ Одлука о именовању директора односно другог заступника задруге (ако није одређен оснивачким актом)
- ☐ Одлука о именовању председника и чланова управног одбора
- ☐ Одлука о именовању председника и чланова надзорног одбора
- ☐ Доказ о уплати накнаде
- ☐ Друго: _____