



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 **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) (проценат обављања претежне делатности);
- 1.2.2. (шифра додатне делатности) (проценат обављања додатне делатности);
- 1.2.3. (шифра додатне делатности) (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.

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 ☐ ЖенскиПрезиме: 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: Пол: ☐ Мушки ☐ ЖенскиПрезиме: Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања: Функција: **Ограничење овлашћења супотписом са:**

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

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

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

Пол:

☐

Мушки

☐

Женски

Презиме:

Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:**Члан надзорног одбора:**

Име:

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

Пол:

☐

Мушки

☐

Женски

Презиме:

Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:**Члан надзорног одбора:**

Име:

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

Пол:

☐

Мушки

☐

Женски

Презиме:

Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:**Члан надзорног одбора:**

Име:

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

Пол:

☐

Мушки

☐

Женски

Презиме:

Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:**Члан надзорног одбора:**

Име:

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

Пол:

☐

Мушки

☐

Женски

Презиме:

Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:**Члан надзорног одбора:**

Име:

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

Пол:

☐

Мушки

☐

Женски

Презиме:

Број пасоша странца
или личне карте странца:
Држава издавања:**Члан надзорног одбора:**

Име:

ЈМБГ или
Евиденцијски
број:

Пол:

☐

Мушки

☐

Женски

Презиме:

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:

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:

(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 10. У зависности од броја ogrаHaka 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: _____