



Република Србија
Агенција за привредне регистре
Бранкова 25
11000 Београд, Република Србија
Инфо центар +381 11 202 33 50
Е - пошта: sport@apr.gov.rs
www.apr.gov.rs

РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА, ДРУШТАВА И САВЕЗА У ОБЛАСТИ СПОРТА

ПРИЈАВА ЗА УПИС ПРЕВОЂЕЊА У РЕГИСТАР

допуна документације у предмету број

*Ако се врши допуна документације уписати број предмета

ПОДАЦИ О УДРУЖЕЊУ, ДРУШТВУ ИЛИ САВЕЗУ У ОБЛАСТИ СПОРТА

Облик организовања: спортско удружење

спортско друштво

територијални спортски савез

(национални / покрајински / градски / општински)

грански спортски савез

(национални / покрајински / градски / општински)

друго

Назив удружења, друштва или савеза у области спорта

Седиште

град / место

општина

улица

број и слово

спрат, број стана и слово

*(обавезно унети општину ако је седиште на некој од општина у Београду, Новом Саду или Нишу)

Број и назив поште

број

назив

Скраћени назив удружења, друштва или савеза у области спорта

Назив удружења, друштва или савеза у области спорта на језику националне мањине

Назив удружења, друштва или савеза у области спорта на страном језику (ако је одређено статутом)

*Обавезно назначити на ком језику се врши упис

Матични - регистарски број удружења, друштва
или савеза у области спорта

Пореско идентификациони број (ПИБ)

Број рачуна у банци

КОНТАКТ ПОДАЦИ

Телефон

Факс

Е-пошта

Интернет адреса

ПОДАЦИ О ЗАСТУПНИКУ

У случају регистрације више заступника попунити више примерака стране 02

<input type="checkbox"/>	Заступник		
Име и презиме	<input type="text"/>		
ЈМБГ (јединствени матични број грађана)	<input type="text"/>		
Број пасоша	<input type="text"/>	Држава издавања	<input type="text"/>
	за страно физичко лице		
Адреса (само за заступника)	град / место	општина	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	улица	број и слово	спрат, број стана и слово
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Заступник		
Име и презиме	<input type="text"/>		
ЈМБГ (јединствени матични број грађана)	<input type="text"/>		
Број пасоша	<input type="text"/>	Држава издавања	<input type="text"/>
	за страно физичко лице		
Адреса (само за заступника)	град / место	општина	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	улица	број и слово	спрат, број стана и слово
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Заступник		
Име и презиме	<input type="text"/>		
ЈМБГ (јединствени матични број грађана)	<input type="text"/>		
Број пасоша	<input type="text"/>	Држава издавања	<input type="text"/>
	за страно физичко лице		
Адреса (само за заступника)	град / место	општина	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	улица	број и слово	спрат, број стана и слово
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Датум уписа у Регистар
(датум решења о првом упису у регистар)

Датум доношења статута
(датум доношења новог статута)

ГРАНА СПОРТА:

* уписати грану или гране спорта

ПРЕДВИЂЕНО ВРЕМЕ ЗА КОЈЕ СЕ УДРУЖЕЊЕ, ДРУШТВО ИЛИ САВЕЗ У ОБЛАСТИ СПОРТА ОСНИВА

неограничено

ограничено до

дан	месец	година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ограничено наступањем услова

УПИС ЧЛАНСТВА У САВЕЗУ ИЛИ ДРУГОЈ АСОЦИЈАЦИЈИ У ЗЕМЉИ И ИНОСТРАНСТВУ

УПИС ЗАБЕЛЕШКЕ ПОДАТАКА БИТНЕ ЗА ПРАВНИ ПРОМЕТ

ТЕКСТ ЗАБЕЛЕШКЕ (ако се врши упис забелешке уписати текст)

ПОДАЦИ О ОГРАНКУ (ако га има)

У случају регистрације више огранака попунити више примерака стране 04

Назив огранка			
Седиште огранка	град / место	општина	
Заступник огранка	улица	број и слово	спрат, број стана и слово
Име и презиме			
ЈМБГ (јединствени матични број грађана)			
Број пасоша	за страну физичко лице	Држава издавања	
Адреса (заступника огранка)	град / место	општина	
	улица	број и слово	спрат, број стана и слово

НАЧИН НА КОЈИ ЋЕ БИТИ ИЗВРШЕНО ДОСТАВЉАЊЕ ОДЛУКЕ РЕГИСТРАТОРА

- Лично у Београду, у седишту АПР Лично у организационој јединици АПР
- Поштом на адресу:

Име и презиме/
Назив

Адреса

поштански број место

улица број и слово

ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈА СЕ ПОДНОСИ УЗ ПРИЈАВУ

Документација која се подноси уз регистрациону пријаву:

- фотокопија статута важећег на дан ступања на снагу закона о спорту
- фотокопија решења о упису у регистар код Министарства спорта
- записник са седнице скупштине на којој је усвојен нов статут
- фотокопија личне карте / пасоша заступника
- одлука о избору односно именовану заступника
- три примерка новог статута
- друго

* Обавезно означити достављену документацију

НАПОМЕНА:

Потписом се гарантује за тачност података унетих у регистрациону пријаву сходно одредби члана 78. Закона о регистрацији привредних субјеката, којом је прописана казна затвора од три месеца до пет година за лице које Регистру пријави неистинит податак или достави лажни или преиначени документ.

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ: ЗАСТУПНИК

Име и презиме			
Број пасоша	Држава издавања		
ЈМБГ (јединствени матични број грађана)			
		Потпис подносиоца регистрационе пријаве	М.П.



Република Србија
Агенција за привредне регистре
Бранкова 25
11000 Београд, Република Србија
Инфо центар +381 11 202 33 50
Е - пошта: sport@apr.gov.rs
www.apr.gov.rs

РЕГИСТАР УДРУЖЕЊА, ДРУШТАВА И САВЕЗА У ОБЛАСТИ СПОРТА

ДОДАТАК УЗ ПРИЈАВУ ЗА УПИС ПРЕВОЂЕЊА
ДЕЛАТНОСТИ УДРУЖЕЊА, ДРУШТАВА И САВЕЗА У
ОБЛАСТИ СПОРТА

допуна документације у предмету број

БС

*Ако се врши допуна документације уписати број предмета

Делатност удружења, друштава и савеза, у области спорта

Изабрати једну од понуђених опција:

9312

шифра делатности

делатност спортских клубова

опис делатности

9319

шифра делатности

остале спортске делатности

опис делатности

Друго:

шифра делатности

опис делатности

У складу са Законом о класификацији делатности подносилац пријаве је у обавези да одреди шифру и опис делатности.

Ако је седиште спортске организације у Београду, Новом Саду или Нишу,
бавезно уписати општину (локалну јединицу самоуправе), седишта удружења:

место

општина

НАЧИН ДОСТАВЉАЊА ОДЛУКЕ РЕГИСТРАТОРА

Лично у организационој јединици Агенције за привредне регистре

Лично у Београду, у седишту Агенције за привредне регистре

Поштом на адресу подносиоца пријаве:

На адресу спортске организације

Име и презиме

поштански број

место

Адреса

улица

број и слово

Потпис подносиоца пријаве М.П.