

ZAHTJEV ZA PUŠAČKI PROSTOR

(naziv i sjedište podnositelja zahtjeva)

(telefon/mobitel za kontakt)

(adresa elektroničke pošte za kontakt)

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA I
SOCIJALNE SKRBI

Predmet: Zahtjev za izdavanje rješenja o ispunjavanju uvjeta za pušački prostor

Ovim putem podnosim zahtjev za izdavanje rješenja za pušački prostor koji se nalazi u objektu

(vrsta, naziv i adresa objekta)

koji posluje u sastavu _____

(naziv obrta/tvrtka trgovačkog društva i sjedište)

Zahtjevu prilažem:

1. Presliku rješenja o upisu u : a) Obrtni registar (za obrtnike)
b) Izvod iz sudskog registra trgovačkog suda
(za pravne osobe)
2. Presliku rješenja o minimalno tehničkim uvjetima
3. Nalaz i mišljenje pravne ili fizičke osobe registrirane za izradu i montažu opreme za ventilaciju i klimatizaciju kojim se dokazuje da pušački prostor ima ventilacijski sustav koji omogućuje najmanje 10 izmjena zraka na sat te odvod zraka onečišćenog duhanskim dimom iz pušačkog prostora u otvoreni prostor koji se osigurava sustavom za filtriranje,
4. Fotografiju prostora iz koje je razvidno da je prostor opremljen sredstvima promidžbe spoznaje o štetnosti uporabe duhanskih proizvoda (plakat, leci, naljepnice ili sl.)
5. Fotografiju prostora iz koje je razvidno da je u prostoru istaknuta oznaka o dozvoli pušenja.

ZAHTJEV ZA PUŠAČKI PROSTOR

6. Tlocrt ugostiteljskog objekta, uz jasnu naznaku pušačkog prostora,
7. Upravnu pristojbu u iznosu od 70, 00 kuna sukladno Zakonu o upravnim pristojbama („Narodne novine“ broj 8/96, 77/96, 131/97, 68/98, 66/99, 145/99, 116/00, 163/03, 17/04, 110/04, 141/04, 150/05, 153/05, 129/06, 117/07, 25/08 i 60/08) Tarifni broj 1. i 2 Tarife upravnih pristojbi.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA
