

**ЗАХТЕВ**

**ЗА УПИС У РЕГИСТАР ЛИЦА ОВЛАШЋЕНИХ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ИЗВОЗА И УВОЗА НАОРУЖАЊА И ВОЈНЕ ОПРЕМЕ,  
ПРУЖАЊЕ БРОКЕРСКИХ УСЛУГА И ТЕХНИЧКЕ ПОМОЋИ**

<b>Подносилац захтева:</b>	<b>Матични број</b>	<b>ПИБ</b>	<b>Контакт особа:</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Име и презиме: _____
1. Пуно пословно име подносиоца захтева _____			Радно место: _____
2. Скраћено пословно име _____			Телефон: _____
3. Седиште и адреса подносиоца захтева _____			Е-mail адреса: _____
4. Поштански број и назив места _____			
5. Број телефона: _____			
6. Број телефакса: _____			
7. Е-mail адреса _____			
8. Страница на интернету _____			
9. Шифра и назив регистроване делатности _____			
10. Врста посла за који се тражи упис ( <b>заокружити</b> ):			<b>Подаци о претходној регистрацији:</b>
1) извоз и увоз наоружања и војне опреме			1) упис _____
2) пружање брокерских услуга			(број Решења и датум)
3) техничка помоћ			2) додељен број у Регистру _____

<p><b>Подаци о одговорном лицу за послове извоза и увоза наоружања и војне опреме, пружање брокерских услуга и техничке помоћи</b></p> <p>1. Име и презиме _____</p> <p>2. ЈМБГ _____</p> <p>3. Радно место _____</p> <p>4. Степен образовања _____</p> <p>5. Број телефона _____</p> <p>6. Место и адреса пребивалишта одговорног лица _____</p> <p>7. Оригинал потпис _____</p>	<p><b>Подаци о заменику одговорног лица за послове извоза и увоза наоружања и војне опреме, пружање брокерских услуга и техничке помоћи</b></p> <p>1. Име и презиме _____</p> <p>2. ЈМБГ _____</p> <p>3. Радно место _____</p> <p>4. Степен образовања _____</p> <p>5. Број телефона _____</p> <p>6. Место и адреса пребивалишта заменика одговорног лица _____</p> <p>7. Оригинал потпис _____</p>
---	---

**Подносилац захтева овим изјављује:**

- 1) Да је прочитао и разумео своје обавезе у складу са Законом о извозу и увозу наоружања и војне опреме и подзаконским актима донетим на основу истог;
- 2) Да ће достављати редовне извештаје о обављеним пословима прописаним Законом и подзаконским актима, као и по захтеву Министарства;
- 3) Да ће поштовати услове регистрације;
- 4) Да ће обавестити Министарство у року од 5 дана од настанка промене података уписаних у Регистар;
- 5) Да ће омогућити представницима Министарства и других надлежних органа да изврше увид у документацију и просторије за потребе контроле и надзора у спровођењу Закона, као и простора складиштења;
- 6) Да ће чувати поверљивост документације и података прибављених у вези са обављањем послова прописаних Законом;
- 7) Да ће дати сагласност за безбедносну проверу од стране надлежних служби безбедности Републике Србије, у складу са законом који уређује заштиту података о личности и прописима који уређују област безбедносних провера;
- 8) Да није пред банкротом.

Овлашћен/а сам да потпишем захтев и потврђујем тачност и комплетност датих информација. Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да нисам свесно изоставио/ла информације које могу утицати на доношење коначне одлуке.

\_\_\_\_\_  
(Место и датум)

\_\_\_\_\_  
(Име, презиме, функција и потпис одговорног лица)