

ИЗЈАВА
О ИСПУЊЕНОСТИ САНИТАРНО-ХИГИЈЕНСКИХ УСЛОВА

Изјављујем да угоститељски објекат _____, у _____, улица _____, број _____, за који подносим захтев за разврставање у категорију, у целости испуњава санитарно-хигијенске услове за уређење и опремање угоститељских објеката прописане Правилником о минималним техничким и санитарно-хигијенским условима за пружање угоститељских услуга у домаћој радиности и у сеоском туристичком домаћинству („Службени гласник РС”, број 41/10 и 48/12- др.правилник).

Датум: _____

Место: _____

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ
