



РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ПРЕВОЂЕЊА
УДРУЖЕЊА, ДРУШТАВА И САВЕЗА У ОБЛАСТИ СПОРТА

Пријаву подносим непосредно у Агенцији
и захтевам да ми се изда потврда о поднетој пријави: ☐

Пријава се подноси због одбацивања претходне пријаве број:

БС 4687-2012

МЕСТО ЗА БАРКОД
додељује АПР

*** НАПОМЕНА:**

Уколико се пријава подноси због одбацивања раније поднете пријаве, ради задржавања права приоритета, подносилац је у обавези да упише број претходно одбачене пријаве.

НАЗИВ:

СПОРТСКО ДРУШТВО "АРИЉСКИ ЕКСТРЕМНИ СПОРТОВИ"

Матични
број:

17720031

ПИБ:

105861862

Број рачуна
у банци:

330-39000458-18

ДОСТАВЉАЊЕ ПИСМЕНОГ ОТПРАВАКА ОДЛУКЕ РЕГИСТРАТОРА

*** НАПОМЕНА:**

Увид у садржај одлуке Регистратора може се извршити преко интернет странице АПР, док се писмени отпразак одлуке доставља искључиво на изричит захтев подносиоца.

Захтевам да ми се достави писмени отпразак одлуке Регистратора на **један** од следећих начина:

Поштом на адресу
за пријем поште:

☐

Поштом на адресу
седишта:

☐

Лично у ОЈ
АПР:

Поштом на адресу
подносиоца у
Републици Србији:

☒

Лично у седишту
АПР у Београду:

☐

Електронском
поштом:

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ

Име:

АЛЕКСАНДАР

Презиме:

ЋИРКОВИЋ

ЈМБГ:

0 7 0 1 9 7 6 7 9 2 2 3 6

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

*уносом ЈМБГ/броја пасоша подносиоцу се омогућава претрага статуса
пријаве по подносиоцу на интернет страни АПР.

Адреса подносиоца (у Републици Србији):

Општина:

АРИЉЕ

Место:

АРИЉЕ

Улица:

СВЕТОГ АХИЛИЈА 20

Број и назив
поште:

3

1

2

3

0

АРИЉЕ

Број и слово:

20

Спрат и број
стана:

Контакт подаци подносиоца пријаве:

Телефон:

+381 63 691 729

Е-пошта:

cirkovic@arilje.co.rs

УДРУЖЕЊЕ, ДРУШТВО И САВЕЗ У ОБЛАСТИ СПОРТА

Облик организовања:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Спортско удружење | ☐ Грански спортски савез | ☐ Олимпијски комитет Србије |
| ☒ Спортско друштво | ☐ Стручно спортско удружење | |
| ☐ Територијални спортски савез | ☐ Друго удружење и савез у области спорта | |

Назив:

СПОРТСКО ДРУШТВО "АРИЉСКИ ЕКСТРЕМНИ СПОРТОВИ"

Скраћени назив:

С.Д. "АРЕС"

Назив на језику националне мањине:

Језик:

Назив:

Назив на страном језику:

Језик:

Назив:

Седиште:

Град/место:

АРИЉЕ

Општина:

АРИЉЕ

Улица:

СВЕТОГ АХИЛИЈА 20

Број и слово:

20

Спрат и број
стана:

Број и назив
поште:

3 1 2 3 0 АРИЉЕ

* НАПОМЕНА:

У зависности од броја регистрације назива на језику националне мањине или страном језику користити потребан број примерака стране 2.

Делатност удружења, друштва и савеза у области спорта:

Изабрати једну од понуђених опција:



9 3 1 2

шифра делатности

Делатност спортских клубова

назив делатности



9 3 1 9

шифра делатности

Остале спортске делатности

назив делатности



9 3 1 3

шифра делатности

Делатност фитнес клубова

назив делатности

ПОДАЦИ О ЗАСТУПНИКУ

Име:	АЛЕКСАНДАР		Презиме:	ЋИРКОВИЋ	
ЈМБГ:	0701976792236		Број пасоша и држава издавања (за странца):		
Град/место:	АРИЉЕ				
Општина:	АРИЉЕ				
Улица:	СВЕТОГ АХИЛИЈА				
Број и слово:	20				
Спрат и број стана:					
Број и назив поште:	31230		АРИЉЕ		

Име:			Презиме:		
ЈМБГ:			Број пасоша и држава издавања (за странца):		
Град/место:					
Општина:					
Улица:					
Број и слово:					
Спрат и број стана:					
Број и назив поште:					

Име:			Презиме:		
ЈМБГ:			Број пасоша и држава издавања (за странца):		
Град/место:					
Општина:					
Улица:					
Број и слово:					
Спрат и број стана:					
Број и назив поште:					

*** НАПОМЕНА:**
У зависности од броја заступника користити потребан број примерака стране 3.

ГРУПА/ГРАНА СПОРТА

ЕКСТРЕМНИ СПОРТОВИ (Неолимпишки спортови "остали")

По правилнику о спортским организацијама Републике Србије члан 2. став 3. опција 1.

ДАТУМ УПИСА У РЕГИСТАР И ДАТУМ ДОНОШЕЊА НОВОГ СТАТУТАДатум уписа у Регистар
(датум решења о првом
упису у Регистар):

2	2	/	1	0	/	2	0	0	8
дан		месец		година					

Датум доношења новог
статута:

0	1	/	0	3	/	2	0	1	2
дан		месец		година					

ВРЕМЕ ТРАЈАЊА

Неодређено време:



Одређено време до:

дан		месец		година					

УПИС ЧЛАНСТВА У САВЕЗУ ИЛИ ДРУГОЈ АСОЦИЈАЦИЈИ У ЗЕМЉИ И ИНОСТРАНСТВУ**КОНТАКТ ПОДАЦИ УДРУЖЕЊА, ДРУШТВА И САВЕЗА У ОБЛАСТИ СПОРТА**

Телефон:

063 691 729

Факс:

031 891 660

Е-пошта:

sportunion.ares@gmail.com

Интернет
адреса:

www.ares.arilje.co.rs

УПИС ЗАБЕЛЕШКЕ (текст забелешке):

ОГРАНАК

* НАПОМЕНА:

Назив огранка садржи назив удружења, друштва и савеза у области спорта и назив огранка.

Назив:

Седиште:

Град/место:

Општина:

Улица:

Број и слово:

Спрат и број
стана:

Број и назив
поште:

Делатност огранка:

Изабрати једну од понуђених опција:

☐

9 3 1 2

шифра делатности

Делатност спортских клубова

назив делатности

☐

9 3 1 9

шифра делатности

Остале спортске делатности

назив делатности

☐

9 3 1 3

шифра делатности

Делатност фитнес клубова

назив делатности

Заступник огранка:

Име:

Презиме:

ЈМБГ:

Број пасоша и
држава издавања
(за странца):

Град/место:

Општина:

Улица:

Број и слово:

Спрат и број
стана:

Број и назив
поште:

* НАПОМЕНА:

У зависности од броја огранка користити потребан број примерака стране 5.

ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈА СЕ ПОДНОСИ УЗ РЕГИСТРАЦИОНУ ПРИЈАВУ:

- ☐ Фотокопија статута важећег на дан ступања на снагу Закона о спорту (Сл. гласник РС 24/11)
- ☐ Фотокопија решења о упису у регистар код надлежног министарства
- ☐ Доказ о идентитету заступника (фотокопија личне карте/пасоша)
- ☐ Одлука о избору односно именовању заступника
- ☐ Три примерка новог статута
- ☒ Друго: ОДЛУКА О ПРОМЕНИ АДРЕСЕ СЕДИШТА СПОРТСКОГ ДРУШТВА