



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД ШАБАЦ
ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ И
КОМУНАЛНО-СТАМБЕНЕ ПОСЛОВЕ**

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ / УВЕРЕЊА
О РЕГИСТРОВАНОЈ СТАМБЕНОЈ ЗАЈЕДНИЦИ**

Молим да издате уверење/потврду о регистрованој стамбеној заједници чије је пословно име: Стамбена заједница у Улици _____ бр.: _____ улаз: _____, која се налази у граду/општини/градској општини _____, матични број: _____, ПИБ: _____, на основу података из Регистра стамбених заједница града/општине/градске општине _____, а на основу Члана 20. Тачка 6. Закона о локалној самоуправи („Службени гласник РС“ број 129/07 и 83/14 - др. закон) и члана 29. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/16), захтевам да ми издате уверење о регистрованој стамбеној заједници која се налази у _____, улица _____, број _____.

Уверење/потврда _____ ми _____ је _____ потребно _____ ради

(навести разлог за тражење уверења/потврде)

_____ (име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Доказ о уплати административне таксе градске/општинске управе односно управе градске општине	Оригинал/оверена копија

Напомене:

* Образац изјаве сагласности (ОБРАЗАЦ 1) дат је у прилогу овог захтева

Градска/општинска управа односно управа градске општине, је дужна да у случају потпуног захтева предмет реши по правилу, истог дана кад је странка поднела захтев, а најкасније у року од осам дана у складу са чланом 29. Закона о општем управном поступку

Таксе/накнаде:

Локална административна такса у износу од 600.00 динара се уплаћује на жиро рачун број: 840-742241843-03, корисник Буџет града Шапца, позив на број: 97 92-099, сврха дознаке "локална административна такса " .

Место и датум _____

Адреса

Број личне карте

Контакт телефон

Потпис