



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД / ОПШТИНА: ГРАД ШАБАЦ
ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА: ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА ОДЕЉЕЊЕ ЗА
ИНСПЕКЦИЈСКЕ И КОМУНАЛНО-СТАМБЕНЕ ПОСЛОВЕ

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ОДОБРЕЊА ЗА ЛОКАЦИЈУ ЗА ТРЕТМАН ОТПАДА У
МОБИЛНОМ ПОСТРОЈЕЊУ

На основу члана 37. Закона о управљању отпадом („Службени гласник РС“ број 36/09, 88/10 и 14/16) подносим захтев за издавање одобрења за локацију за третман отпада у мобилном постројењу.

Мобилно постројење за коју подносим захтев налази се на територији општине/града _____, ул. _____, КП бр. _____, КО _____, капацитета _____.

Овај захтев подносим на основу Решења- дозволи за третман отпада, број _____ од дана _____, која је издата од стране _____.

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Уговор који је склопљен са власником/произвођачем отпада	Оверена копија
2.	Доказ о плаћеној административној такси	Оригинал

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена

евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Решење – дозвола за третман отпада		

Напомене:

Градска/општинска управа је дужна да реши предмет најкасније у року од __ дана од покретања поступка, тј. од дана подношења уредног захтева

Таксе/накнаде:

Републичка административна такса (тарифни број 1. и 9.);

а) за захтев 310,00 дин;

б) за издавање решења 520,00 дин;

Жиро рачун број: 840-742221-843-57; Позив на број: 97 92-099

Сврха уплате: Републичка админ. такса; Корисник: Приходи за Буџет Републике Србије

У _____,
_____ године

Име и презиме физичког лица/пословно име
правног лица/предузетника
подносиоца захтева-
оператера

МБ и ПИБ (за правно лице/предузетника)

Адреса пребивалишта/седиште

Контакт телефон

Потпис (и печат за правно лице)