



ГРАД ШАБАЦ
ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА
Одељење за урбанизам
 телефон: 015/345-263

ЗАХТЕВ ЗА ДОНОШЕЊЕ РЕШЕЊА О УКЛАЊАЊУ ОБЈЕКТА СКЛОНОГ ПАДУ

На основу члана 168. Закона о планирању и изградњи („Службени гласник РС“ број 72/2009, 81/2009 – испр., 64/2010 – одлука УС, 24/2011, 121/2012, 42/2013 – одлука УС, 50/2013 – одлука УС, 98/2013 – одлука УС, 132/2014, 145/2014, 83/2018, 31/2019, 37/2019 - др. закон и 9/2020) захтевам да ми издате решење којим се дозвољава уклањање објекта бр. _____спратности _____, постојећег на кат парцели бр. _____КО _____, у улици _____бр. _____у _____чији сам ја власник по основу _____/друго заинтересовано лице.

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Пројекат рушења са техничком контролом	Оригинал
2.	Услови заштите (постојеће комуналне и др. инфраструктуре, културног добра, животне средине и сл.)	Оригинал/оверена копија
3.	Доказ о уплати административних такси и накнада	Оригинал/оверена копија

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016 и 95/2018 - аутентично тумачење), 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.	Доказ о праву својине на објекту		

3.	*опционо Документа која су прописана општим актом ЈЛС (копија плана и сл.)		
----	--	--	--

Напомене:

Градска управа је дужна да реши предмет у року од 30 дана од дана достављања уредне документације

Таксе/накнаде:

Административна такса се уплаћује на жиро рачун број 840-742221843-57, корисник Буџет Републике Србије, позив на број 97 92-099, сврха дознаке „Републичка административна такса“, у износу према [тарифнику](#), по Тарифном броју 1 и 165 таксене тарифе из Закона о републичким административним таксама („Сл. гласник РС“, бр. 43/2003, 51/2003 - испр., 61/2005, 101/2005 - др. закон, 5/2009, 54/2009, 50/2011, 70/2011, 55/2012, 93/2012, 47/2013, 65/2013 - др. закон, 57/2014, 45/2015, 83/2015, 112/2015, 50/2016, 61/2017, 113/2017, 3/2018 - испр., 50/2018, 95/2018, 38/2019 и 86/2019 и 90/2019 - испр.).

У _____,
_____ године

име и презиме/физичког лица/пословно име правног
лица/предузетника
подносиоца захтева

ПИБ и МБ (за правно лице)

адреса/седиште

контакт телефон

потпис (и печат за правно лице)