|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **ГРАД ШАБАЦ****ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА****Одељење за пољопривреду****Ул. Војводе Бране бр. 2, Шабац****телефон: 015/352-874; 015/352-872** |

На основу члана 136. Закона о општем управном поступку (''Сл. гласник РС'', бр. 18/2016 и 95/2018), чл. 43, 44, 45, 46, 47 i 48 Закона о накнадама за коришћење јавних добара (''Сл. гласник РС'', бр. 95/2018), Одлуке о организацији Градске управе града Шапца („Сл. лист града Шапца“ бр. 23/17 и 5/21), подносим захтев за кат.парц. бр. \_\_\_\_\_\_\_\_ у К.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ВИСИНЕ НАКНАДЕ ЗА ПРОМЕНУ НАМЕНЕ ОБРАДИВОГ ПОЉОПРИВРЕДНОГ ЗЕМЉИШТА У ГРАЂЕВИНСКО ЗЕМЉИШТЕ**

1. **Подаци о лицу које подноси захтев:**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме / назив правног лица |  |
| Јединствен матични број грађана |  |
| МБ и ПИБ за правно лице |  |
| Адреса / седиште |  |
| Контакт телефон |  |

1. **За поступање по захтеву, неопходна су следећа документа:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив документа** | **Доставља странка** |
| Лична карта ( на увид ) | Да |
| Извод из АПР-а за правна лица и предузетнике |  |
| Копија плана | Да |
| Извод из листа непокретности ( доказ о власништву ) | Да |
| Извод из одговарајућег урбанистичког плана о намени катастарске парцеле, ( локацијски услови, локацијска дозвола, грађевинска дозвола, употребна дозвола, документи из процеса озакоњења ), или доказ да је извршена промена намене. | Да |
| Овлашћење ако се захтев не подноси лично  | Да |
| Сагласност Министарства за промену намене обрадивог пољопривредног земљишта за случајеве из члана 23. тачка 1) и 2) Закона о пољопривредном земљишту | Да |
| Доказ о уплати административне таксе и накнада | Да |

1. **Износ републичке административне таксе:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив таксе/накнаде | Број жиро рачуна | Модел и позив на број | Прималац | Износ таксе / накнаде |
| Републичка административна такса | **840 -742221843-57** | **97 1409907414** | Буџет Републике Србије | **1.090,00 динара** |

**НАПОМЕНА:** **Потписом на овом захтеву, подносилац изјављује да је САГЛАСАН / НИЈЕ САГЛАСАН (заокружити опцију) да наведени орган користи његове личне податке, искључиво у сврху реализације захтева.**

У Шапцу, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године

 Потпис подносиоца захтева

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_