



РЕПУБЛИКА СРБИЈА

ГРАД ПАНЧЕВО

СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА УРБАНИЗАМ, ГРАЂЕВИНСКЕ, СТАМБЕНО-КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ И САОБРАЋАЈ

ЗАХТЕВ ЗА ДОНОШЕЊЕ РЕШЕЊА О УКЛАЊАЊУ ОБЈЕКТА СКЛОНОГ ПАДУ

На основу члана 168. Закона о планирању и изградњи („Службени гласник РС“ број 72/2009, 812009 – испр., 64/2010 – одлука УС, 24/2011, 121/2012, 42/2013 – одлука УС, 50/2013 – одлука УС, 98/2013 – одлука УС, 132/2014 и 145/2014) 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), 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		
2.	Правноснажно решење о забрани коришћења објекта		

Напомене:

Градска управа је дужна да реши предмет у року од 8 дана од дана достављања уредне документације.

Таксе/накнаде:

Доказ о уплати градске административне таксе у износу од 912,00 дин. (рачун бр. 840-742241843-03 бр. модела 97, позив на број: 02-226, сврха плаћања : градска административна такса, прималац: буџет град Панчева).

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)