



Република Србија
Аутономна Покрајина Војводина
Општина Апатин
ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ АПАТИН
Одељење за стамбено-комуналну делатност,
заштиту животне средине, урбанизам,
грађевинске и имовинско-правне послове

ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ НА ЕЛАБОРАТ ГЕОДЕТСКИХ РАДОВА

У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ . 96. И 97. ПРАВИЛНИКА О САДРЖИНИ, НАЧИНУ И
ПОСТУПКУ ИЗРАДЕ ДОКУМЕНАТА ПРОСТОРНОГ И УРБАНИСТИЧКОГ ПЛАНИРАЊА
(Сл. гласник Републике Србије, бр. 32/2019)

А. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

ИНФОРМАЦИЈЕ О ПОДНОСИОЦУ:

Име и презиме / Назив правног лица: _____

Адреса / Седиште: _____

ЈМБГ (физичко лице) / Матични број (правно лице): _____

Број телефона (фах): _____

Адреса електронске поште: _____

Важна напомена: уколико подносите захтев као пуномоћник, обавезно приложити пуномоћје (овлашћење) дато од стране лица на кога гласи техничка документација, односно лица које испуњава услов да буде подносиоц захтева)

Б. ПОДАЦИ О ЕЛАБОРАТУ ГЕОДЕТСКИХ РАДОВА

ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРАВНОМ ЛИЦУ ИЛИ ПРЕДУЗЕТНИКУ КОЈЕ ЈЕ ИЗРАДИЛО ЕЛАБОРАТ
ГЕОДЕТСКИХ РАДОВА:

Назив правног лица или предузетника: _____

Адреса / Седиште: _____

ЈМБГ / Матични број: _____

Број техничке документације: _____ ,

Датум израде техничке документације: _____ године.

Ц. ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРИЛОЗИМА УЗ ЗАХТЕВ

- Елаборат геодетских радова: Број примерака:** _____.
Електронски облик (ДА / НЕ): _____ .
- Копија плана са изводом из катастра подземних инсталација за кат. парцеле које су предмет израде техничке документације (оригинал – не старији од шест (6) месеци);**
- Препис листа непокретности за кат. парцеле које су предмет израде техничке документације (оригинал – не старији од шест (6) месеци);**
- Сагласности (или Уговор) на предложена решења за измену граница парцела, дата од стране свих лица која имају интерес за израду техн. документације (оверено у складу са законом којим се уређује овера потписа);**
- Доказ о уплати административне таксе за подношење захтева;**
- Други докази (навести уколико се прилажу):** _____

_____.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

У _____,

Дана: _____._____.20 ____ године.

име и презиме

својеручан потпис

(печат за правно лице)

Д. УПУТСТВО ЗА ПОПУЊАВАЊЕ ОБРАЗЦА:

1. У списку прилога, уносом знака: "x" у поље испред прилога, означаваате да тај прилог достављате уз захтев, а уносом текста у празно поље означаваате додатни прилог који достављате уз захтев.
2. Административна такса у износу од 800,00 **динара** се уплаћује на рачун број: **840-742221843-57** (прималац: Буџет Републике Србије), Број модела / позив на број: **97** /88-203-08279 са означањем сврхе дознаке: "уплата РАТ".
3. Потписивањем захтева подносилац под пуном материјалном и кривичном одговорношћу гарантује за тачност података који су унети у захтев.
4. За правно лице, обавезан је потпис овлашћеног лица у правном лицу и печат правног лица.