



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 ПОТВРЂИВАЊЕ УРБАНИСТИЧКОГ ПРОЈЕКТА

Подносим захтев да ми на основу члана 63. став 1. Закона о планирању и изградњи („Сл. гласник РС“ бр. 72/09, 81/09 – исправка, 64/10 – одлука УС, 24/11, 121/12, 42/13-одлука УС, 50/13-одлука УС, 98/13-одлука УС, 132/14, 145/14, 83/2018, 31/19, 37/19 и 9/20), потврдите да урбанистички пројекат није у супротности са важећим планским документом, Законом о планирању и изградњи и подзаконским актима донетим на основу закона.

### Уз захтев достављам:

РБ	Тип Документа	Форма / Облик Документа		Лица која потписују документ
1.	Урбанистички пројекат израђен од стране привредног друштва, односно правног лица или предузетника, који су уписани у одговарајући регистар за израду урбанистичких планова и израду техничке документације	Штампани	Електронски	• одговорно лице пројектанта  • одговорни урбаниста архит. струке са одговарајућом лиценцом
		А4 свеска (оригинал)	.pdf формат електронски потписано	
2.	Доказ о плаћеној адм. такси	Оригинал		
3.	Доказ о плаћеној накнади за рад	Оригинал		

У \_\_\_\_\_,  
Дана: \_\_\_\_\_ год.

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

\_\_\_\_\_  
МБ и ПИБ (за правно лице/предузетника)

\_\_\_\_\_  
адреса пребивалишта / седиште

\_\_\_\_\_  
контакт телефон

\_\_\_\_\_  
ПОТПИС

НАПОМЕНА:

**Накнаде / Таксе:**

Општинска административна накнада у износу од: **43.000,00 динара** се уплаћује на текући рачун број **840-742351843-94**, прималац: Буџет - Општина Апатин, број модела **97**, са позивом на број: 88-203-08279 са означењем сврхе дознаке „локална накнада за потврђивање урбанистичког пројекта“.

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** означењем сврхе дознаке: "уплата РАТ".

**Други докази (навести уколико се прилажу):**

---

---

---

У \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 20\_\_ год.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

\_\_\_\_\_  
име и презиме и потпис подносиоца