



ОПШТИНА ВЛАДИЧИН ХАН

ОДЕЉЕЊЕ ЗА УРБАНИЗАМ, ИМОВИНСКО-ПРАВНЕ, КОМУНАЛНЕ И ГРАЂЕВИНСКЕ ПОСЛОВЕ

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛОКАЦИЈСКЕ ДОЗВОЛЕ због доградње објекта

Молим Вас да ми на основу члана 54. Закона о планирању и изградњи („Службени гласник РС“, број 72/09, 81/09, 64/10, 24/11 и 121/12) издате локацијску дозволу за доградњу објекта _____, на катастарској парцели број _____ КО _____, у _____, улица _____, број _____.

Уз захтев прилажем следећа документа:

РБ	Потребна документа	Форма документа	Институција која издаје документ
1	Копија плана кат. парцеле	оригинал	РГЗ-Служба за катастар непокретности
2	Извод из катастра подземних инсталација	оригинал	РГЗ-Служба за катастар непокретности
3	Доказ о праву својине, односно праву закупа на грађевинском земљишту (лист непокретности)	оригинал	РГЗ-Служба за катастар непокретности
4	Доказ о праву својине над објектом и легалности	оригинал	
5	Одлука Скупштине зграде и уговор о уређивању међусобних односа Скупштине зграде и инвеститора	оригинал -опционо-	
6	Доказ о уплати административне таксе	оригинал	Банка, пошта, признаница

Напомене:

* Документа која издаје и по службеној дужности прибавља Општинска управа се не прилажу

* Општинска управа је дужна да реши предмет у року од 15 (петнаест) дана од дана подношења захтева са комплетном документацијом и прибављања свих потребних услова, које Општинска управа прибавља по службеној дужности.

Број телефона за додатне информације: 017/473-073, локал 119-физичка лица, 120-правна лица

Таксе/накнаде:

- Општинска административна такса се уплаћује на жиро рачун број **840-742251843-73**, шифра плаћања: **153**, модел и позив на број: **97 56-111**, у износу од:

- ✓ **1.500,00** динара-за стамбени објекат,
- ✓ **4.000,00** динара за пословни, вишепородични објекат, администрацију,
- ✓ **6.000,00** динара за производни објекат и објекат из области пољопривреде, односно
- ✓ **1.700,00** динара за привремено монтажни објекат.

- Републичка административна такса се уплаћује на жиро рачун број **840-742221843-57**, шифра плаћања: **153**, модел и позив на број: **97 56-111**, у износу од **470,00** динара.

у _____,
_____ године

име и презиме/пословно име подносиоца захтева

ЈМБГ/ПИБ и МБ

адреса/седиште

контакт телефон

потпис (и печат за правно лице)