

РЕПУБЛИКА СРБИЈА – АП ВОЈВОДИНА

ОПШТИНА ЖИТИШТЕ

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ, УРБАНИЗАМ, ПУТНУ ПРИВРЕДУ, СТАМБЕНЕ И КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ И  
ЗАШТИТУ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

## ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ПРОСТОРА И ОПРЕМЕ, У ПОГЛЕДУ ЗАШТИТЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ, ЗА ОБАВЉАЊЕ ПРИВРЕДНЕ ДЕЛАТНОСТИ

На основу члана 31. Закона о процени утицаја на животну средину („Службени гласник РС“ број 135/04 и 36/09) подносим захтев за утврђивање испуњености услова простора и опреме, у погледу заштите животне средине, за обављање привредне делатности за ПРОЈЕКТ

\_\_\_\_\_ на катастарској парцели бр.  
\_\_\_\_\_ К.О. \_\_\_\_\_, на територији града/општине \_\_\_\_\_,  
носиоца пројекта \_\_\_\_\_

### Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Студија о процени утицаја на животну средину	Оригинал
2.	Доказ о уплати републичке административне таксе	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.

РБ	Подаци из документа	ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ Х У ПОЉИМА ИСПОД	
		Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Решење о давању сагласности на студију о процени утицаја на животну средину		

**Напомене:** Општинска управа је дужна да реши предмет у року од дана од достављања уредне документације.

**Таксе/накнаде:** Републичка административна такса у износу од 300,00 динара (за Тар. бр. 1.) Тарифе републичких административних такси и накнада се уплаћује на текући рачун број 840-742221843-57, корисник Буџет Републике Србије, позив на број 97 КБ \_\_\_\_\_ (шифра града/општине), сврха дознаке „републичка административна такса“.

у \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_  
Име и презиме / пословно име подносиоца захтева

\_\_\_\_\_  
ЈМБГ / ПИБ и МБ

\_\_\_\_\_  
Адреса/седиште

\_\_\_\_\_  
Контакт телефон

\_\_\_\_\_  
Потпис (и печат за правно лице)