



<b>УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ</b>	
Одељење за урбанизам и грађевинске послове	
Тел. 011-8120-686 , 8120-685 8127-730	E-mail:onestopshop@lazarevac.rs

### Предмет: ЗАХТЕВ ЗА УКЛАЊАЊЕ ОБЈЕКТА

#### 1. Подаци о подносиоцу захтева:

Име, презиме / назив	адреса	контакт телефон E-mail
Подносим захтев за уклањање објекта _____ изграђен на кат.парцели изграђен на кат.парцели број _____ КО _____,  ради _____ <div style="text-align: center;">(навести разлог)</div>		

#### 2. Потребна документација за подношење захтева

Ред. бр.	Назив документа	Форма документа	Организација која издаје документ	Напомена
1.	Доказ о праву својине на објекту	оригинал	РГЗ - Служба за кат. непокрет. Лазаревац или суд	
2.	Главни пројекат рушења са извештајем о извршеној техничкој контроли	оригинал	Привредно друштво, односно друго правно лице, односно предузетник који су уписани у регистар привредних субјеката	
3.	Услови, ако се ради о објекту чијим би рушењем био угрожен јавни интерес (заштита постојеће комуналне и друге инфраструктуре, заштита културног добра, заштита животне средине и сл.)		Надлежни имапац јавних овлашћења	

#### 3. Такса и накнаде за подношење захтева

Износ таксе	300,00 дин. + 770,00 дин.
Број рачуна	840-742221843-57

Сврха	Републичка административна такса
Прималац	Буџет РС
Позив на број	97 27-056

#### 4. Рок за решавање захтева

2 радна дана у предмету са потупном документацијом односно окончаним доказним поступком

#### 5. Рок за прегледање предмета и обавештење подносиоца захтева о евентуалним недостацима

2 радна дана од дана пријема захтева

Уколико подносилац захтева не изврши допуну у предвиђеном року, поднесак се одбацује.

*Потписивањем овог обрасца, подносилац захтева потврђује да је сагласан да се лични подаци, прикупљени из документације коју је приложио, обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података о личности.*

Датум: \_\_\_\_\_ године

Потпис подносиоца захтева

ЈМБГ/ПИБ \_\_\_\_\_