



УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ	
Одељење за заштиту животне средине, комуналне и стамбене послове	
Тел: 011/8123-861	Е-mail : ekologija@lazarevac.rs

ЗАХТЕВ ЗА ДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ НА АЖУРИРАНУ СТУДИЈУ О ПРОЦЕНИ УТИЦАЈА

На основу члана 28. Закона о процени утицаја на животну средину („Службени гласник РС“ број 135/04 и 36/09) подносим захтев за давање сагласности на ажурирану студију о процени утицаја на животну средину ПРОЈЕКТА _____

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

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Најмање 3 примерка студије о процени утицаја у писаном облику и 1 примерак у електронском облику	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 можеда 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.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави	Достављам сам

[Type text]

		орган	
1.			
2.			

Напомене:

Општинска управа је дужна да реши предмет у року од 80 дана од достављања уредне документације.

Таксе/накнаде:

Републичка административна такса у износу од

1. 10.220,00 динара до 100 м²
2. 20.400,00 динара преко 100 м² до 1.000 м²
3. 40.820,00 динара преко 1.000 м²

(за Тар. бр. 186) 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)