|  |  |
| --- | --- |
| **УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ** | |
| Одељење за комуналне и стамбене послове | |
| Тел: 011/8123-861 | E-mail  komunalni.poslovi@lazarevac.rs |



**Предмет: ЗАХТЕВ ЗА** **СЕЧУ СТАБАЛА**

**1. Подаци о подносицу захтева:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| име и презиме/пословно име | адреса | контакт телефон/ E-mail |

|  |
| --- |
| Подносим захтев за сечу стабла - стабала које/која се налази у  Разлог за сечу је |

2. Потребна документа за подношење захтева

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.  бр. | Назив документа | Форма документа | Организација која издаје документ | Напомена |
| 1 | доказ о уплати локалне административне таксе | оригинал | -банка  -пошта |  |

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД** | |
| **РБ** | Подаци из документа | Сагласан сам да податке прибави орган | Достављам сам |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

3. Доказ о уплати локалне административне таксе:

- Такса за подношење захтева 4. Рок за решавање

|  |  |
| --- | --- |
| Износ таксе | 320,00 |
| Број рачуна | 840-742251843-73 |
| Сврха | локална административна такса |
| Прималац | Пореска управа |
| Позив на број | 97 27-056 |

|  |
| --- |
| 15 радниих дана у предмету са потпуном документацијом односно окончаним доказним поступком: |

- Такса за издавање решења која се уплаћује приликом преузимања решења

|  |  |
| --- | --- |
| Износ таксе | 1.187,00 |
| Број рачуна | 840-742251843-73 |
| Сврха | локална административна такса |
| Прималац | Пореска управа |
| Позив на број | 97 27-056 |

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

|  |
| --- |
| 8 радних дана од дана пријема захтева |

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

Потпис подносиоца захтева

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_