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



ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ / УВЕРЕЊА

О РЕГИСТРОВАНОЈ СТАМБЕНОЈ ЗАЈЕДНИЦИ

Молим да издате уверење/потврду о регистрованој стамбеној заједници чије је пословно име: Стамбена заједница у Улици\_\_\_\_\_\_\_ бр.:\_\_\_\_\_\_улаз:\_\_\_\_\_\_\_\_, која се налази у граду/општини/градској општини\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_, ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основу података из Регистра стамбених заједница града/општине/градске општине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а на основу члана 18. Закона о становању и одржавању стамбених зграда („Службени гласник РС“ број 104/16, 9/20 и 9/22) и члана 29. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/16, 95/18 и 2/23), захтевам да ми издате уверење о регистрованој стамбеној заједници која се налази у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, број \_\_\_\_\_.

Уверење/потврда ми је потребно ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести разлог за тражење уверења/потврде)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
| **1** | Доказ о уплати административне таксе градске/општинске управе односно управе градске општине | Оригинал/оверена копија |

**Напомене:**

\* Образац изјаве сагласности (ОБРАЗАЦ 1) дат је у прилогу овог захтева

Градска/општинска управа односно управа градске општине, је дужна да у случају потпуног захтева предмет реши по правилу, истог дана кад је странка поднела захтев, а најкасније у року од осам дана у складу са чланом 29. Закона о општем управном поступку

**Таксе/накнаде:**

Градска/општинска административна такса односно такса градске општине, се уплаћује на жиро рачун број: 840-742251843-73,корисник УЈП Филијала Лазаревац односно градске општине Лазаревац, модел 97, позив на број: 51-05605678, сврха дознаке ''градска/општинска административна такса односно административна такса градске општине'', у износу од 394,00 динара.

Место и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_