



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
Градска управа за комуналне послове
НОВИ САД
улица Жарка Зрењанина број 2
Телефон: 021/4882-700

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(пословно име)

(седиште)

(матични број – ПИБ)

(овлашћено лице, ЈМБГ предузетника)

(контакт – телефон и e-mail)

**ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ ОДОБРЕЊА ЗА ПРИВРЕМЕНО ЗАУЗИМАЊЕ
ЈАВНЕ ПОВРШИНЕ ЗА ПОСТАВЉАЊЕ ЛЕТЊЕ БАШТЕ, У ПЕРИОДУ ОД 15. НОВЕМБРА ТЕКУЋЕ
ГОДИНЕ ДО 15. МАРТА НАРЕДНЕ ГОДИНЕ**

Подносим захтев за издавање одобрења за привремено заузимање јавне површине, за постављање летње баште у периоду од 15. новембра _____ године до 15. марта _____ године

у _____,

(место)

у улици _____,

испред _____,

(назив објекта испред ког се поставља летња башта)

у површини од _____ m².

Уз захтев прилажем:

1. потврду о извршеној регистрацији (ПИБ),
2. уговор о одржавању чистоће, закључен са Јавним комуналним предузећем „Чистоћа“ Нови Сад, улица Сутјеска број 2,

3. уговор о обнови јавне зелене површине закључен са Јавним комуналним предузећем „Градско зеленило“ Нови Сад, улица Сутјеска број 2, уколико се летња башта поставља на јавној зеленој површини,
4. атест за грејна тела, **у три примерка (један примерак у оригиналу и две оверене фотокопије)** и писану изјаву о броју грејних тела која се постављају, уколико се у оквиру летње баште постављају грејна тела или изјава да се у оквиру летње баште не постављају грејна тела, и
5. доказ о уплати Градске административне таксе у износу од **700,00** динара на рачун број **840-742241843-03**, позив на број **97 20-511**.

УКОЛИКО СЕ ЗАХТЕВ ЗА ПОСТАВЉАЊЕ ЛЕТЊЕ БАШТЕ ПОДНОСИ ПРВИ ПУТ, ПОТРЕБНО ЈЕ УЗ ЗАХТЕВ ДОСТАВИТИ и:

- техничке услове за постављање летње баште, које израђује Јавно предузеће „Урбанизам“ Завод за урбанизам Нови Сад, Булевар цара Лазара број 3, **у три примерка (један примерак у оригиналу и две оверене фотокопије)**.

Сагласан сам да ме Градска управа за комуналне послове Нови Сад, путем e-mail-а, обавештава о чињеницама везаним за поступак покренут по овом захтеву.

Захтев се подноси на писарници у Градској кући на Тргу слободе број 1 у Новом Саду, у времену од 07.30 – 15.30 часова.

Подносилац захтева

у _____

М.П. _____

Дана: _____

(потпис и печат)