



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 РАСХЛАДНОГ
УРЕЂАЈА**

Подносим захтев за издавање одобрења за привремено заузимање јавне површине за постављање расхладног уређаја за продају:

1. ОСВЕЖАВАЈУЋИХ НАПИТАКА
2. ИНДУСТРИЈСКИХ СЛАДОЛЕДА И КРЕМОВА
(заокружити тражено заузеће)

у _____,
(место)

у улици _____,

испред _____,

у површини од _____ m², у периоду од _____ до _____ године.

Уз захтев прилажем:

1. потврду о извршеној регистрацији (ПИБ),
2. технички цртеж у одговарајућој размери, који садржи исказане мере, односно димензије које расхладни уређај заузима на јавној површини и мере које одређују положај расхладног уређаја у односу на друге елементе јавне површине (коловоз,

- пешачки прелаз, јавни паркинг и сл.) као и начин на који се расхладни уређај поставља на јавну површину,
3. фотографски приказ јавне површине на коју се расхладни уређај поставља – шире размере,
 4. уговор о одржавању чистоће, закључен са Јавним комуналним предузећем „Чистоћа“ Нови Сад, улица Сутјеска број 2,
 5. уговор о обнови јавне зелене површине закључен са Јавним комуналним предузећем „Градско зеленило“ Нови Сад, улица Сутјеска број 2, уколико се заузима јавна зелена површина,
 6. сагласност власника односно закупца пословног простора испред кога се расхладни уређај поставља за период за који се тражи заузимање јавне површине, уколико захтев подноси дистрибутер, и
 7. доказ о уплати Градске административне таксе у износу од **460,00** динара на рачун број **840-742241843-03**, позив на број **97 20-511**.

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)