



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 ПРОМЕНУ ДЕЛАТНОСТИ
КОЈА СЕ ОБАВЉА У КИОСКУ, ОДНОСНО БАРАЦИ**

Подносим захтев за промену делатности која се обавља у киоску/бараци који

користим у складу са Решењем, број _____ од _____

киоск/барака се налази на локацији у _____,

улица _____, тип _____,

површина _____ m², диспозија _____,

делатност је _____,

а треба да буде _____.

Уз захтев прилажем:

1. Решење којим је одобрено коришћења локације за киоск/бараку,

2. изјаву да прихватам да платим локалну комуналну таксу за промену делатности која се обавља у киоску, односно бараци у износу половине годишње локалне комуналне таксе за тип и површину киоска, односно бараке коју користим, и
3. 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)