



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 ТИПА КИОСКА**

Подносим захтев за промену типа киоска који користим у складу са Решењем,

број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_,

киоск/барака се налази на локацији у \_\_\_\_\_,

улица \_\_\_\_\_, тип \_\_\_\_\_, површина \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>,

диспозија \_\_\_\_\_, делатност је \_\_\_\_\_,

Молим да ми се одобри да поставим киоск тип \_\_\_\_\_, површине \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

**Уз захтев прилажем:**

1. Решење којим је одобрено коришћења локације за киоск, и
2. 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)*