



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 ПУЛТА ЗА ПРОДАЈУ ЛУБЕНИЦА И ДИЊА У ПЕРИОДУ ОД 01. ЈУНА ДО 30.
СЕПТЕМБРА ТЕКУЋЕ ГОДИНЕ**

Подносим захтев за издавање одобрења за привремено заузимање јавне површине за постављање пулта за продају лубеница и диња

у _____,
(место)

у улици _____,

испред _____,
(навести тачан опис локације на којој се заузима јавна површина)

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

Напомена: период не може бити краћи од два месеца, у складу са чланом 115. став 4. Одлуке о уређењу Града Новог Сада.

Уз захтев прилажем:

1. потврда о статусу пољопривредног газдинства, у Регистру пољопривредних газдинстава,

2. технички цртеж у одговарајућој размери, који садржи исказане мере, односно димензије које пулт заузима на јавној површини и мере које одређују положај пулта у односу на друге елементе јавне површине (коловоз, пешачки прелаз, јавни паркинг и сл.) као и начин на који се пулт поставља на јавну површину, **у три оригинална примерка**,
3. фотографски приказ јавне површине на коју се пулт 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 пулт поставља на јавној зеленој површини, и
6. 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)