

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**Аутономна покрајина Војводина**

**ГРАД СОМБОР**

**ГРАДСКА УПРАВА**

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПОЉОПРИВРЕДУ И**

**ЗАШТИТУ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ**

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О ИЗУЗИМАЊУ ОД ОБАВЕЗЕ ПРИБАВЉАЊА ДОЗВОЛЕ ЗА УПРАВЉАЊЕ ОТПАДОМ**

На основу члана 61. Закона о управљању отпадом („Службени гласник РС“ број 36/2009, 88/2010, 14/2016, 95/2018 - др. закон и 35/2023) подносим захтев за издавање потврде о изузимању од обавеза прибављања дозволе за управљање отпадом,и то:

1. за места на којима се складишти инертни и неопасни отпад,
2. за механичку припрему неопасног отпада за транспорт, и то:

1) складишта капацитета мање од 10 тона инертног отпада;

2) складишта капацитета мање од две тоне неопасног отпада и

3) случај тестирања које се врши ради утврђивања техничко технолошких параметара поновног искоришћења отпада у сврху прибављања података ради спровођења процедуре за израду студије о процени утицаја

(заокружити одговарајући број).

Постројење, односно локација за коју подносим захтев налази се на територији општине/града \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КП бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, капацитета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
| **1** | Доказ о уплати републичке административне таксе | Оригинал |

**Напомене:**

Градска управа је дужна да реши предмет најкасније у року од 30 дана од покретања поступка, тј. од дана подношења уредног захтева

**Таксе/накнаде:**

Републичка административна такса у износу од 3.590,00 динара (за Тар. бр. 197.) Тарифе републичких административних такси и накнада се уплаћују на текући рачун број 840-742221843-57, корисник Буџет Републике Србије, 97 79-232-08873, сврха дознаке „републичка административна такса“.

|  |  |
| --- | --- |
| У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године |  |
|  | Подносилац захтева-Оператер |
|  | Потпис |
|  |  |