



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД СОМБОР
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПОЉОПРИВРЕДУ И
ЗАШТИТУ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

ЗАХТЕВ ЗА РЕВИЗИЈУ ИНТЕГРИСАНЕ ДОЗВОЛЕ

На основу члана 18. ст.2. Закона о интегрисаном спречавању и контроли загађивања животне средине („Службени гласник РС“ број 135/04 и 25/15) подносим захтев за ревизију интегрисане дозволе издате од стране _____
Решењембр. _____ од _____ године.

Уз захтев достављам:

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

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган можеда врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Решење о издавању интегрисане дозволе		
2.	Пратећа документација поднета уз захтев за издавање интегрисане дозволе чија се ревизија захтева		

Напомене:

Градска управа је дужна да реши предмет у року 30 дана од покретања поступка, тј. од дана подношења уредног захтева (општи рок из чл. 145. ЗУП-а).

Таксе/накнаде:

Административна такса се уплаћује на жиро рачун број, корисник Буџет Републике Србије, позив на број _____, сврха дознаке „Републичка административна такса“, у износу од динара, по Тарифном броју Таксене тарифе из Закона о републичким административним таксама („Службени гласник РС“ број 43/03, 51/03 испр., 61/05, 101/05 – др. закон, 5/09, 54/09, 50/11, 70/11 – усклађени дин. износи, 55/12 - усклађени дин. износи, 93/12, 47/13 - усклађени дин. износи, 65/13 – др. закон, 57/14 - усклађени дин. износи, 45/15 - усклађени дин. износи, 83/15, 112/15 и 50/16 - усклађени дин. износи);

У _____,
_____ године

Име и презиме физичког лица/пословно име
правног лица/предузетника
подносиоца захтева-оператера

МБ и ПИБ (за правно лице/предузетника)

Адреса пребивалишта/седиште

Контакт телефон

Потпис (и печат за правно лице)

Напомена: Уз овај захтев обавезно попунити прописане обрасце захтева и прописан образац изјаве сходно Правилнику о садржини, изгледу и начину попуњавања захтева за издавање интегрисане дозволе („Службени гласник РС“ број 30/06), који чине његов саставни део.