



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД СОМБОР
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА КОМУНАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ,
ИМОВИНСКО ПРАВНЕ И СТАМБЕНЕ ПОСЛОВЕ

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ ДА ПУТНИЧКИ АУТОМОБИЛ ИСПУЊАВА
ПРОПИСАНЕ УСЛОВЕ ЗА ОБАВЉАЊЕ ТАКСИ ПРЕВОЗА ПУТНИКА И ДА
МОЖЕ ДА НОСИ РЕГИСТАРСКЕ ТАБЛИЦЕ СА ТХ ОЗНАКАМА**

На основу члана 88 Закона о превозу путника у друмском саобраћају („Службени гласник РС“ бр. 68/2015) и члана 9 став 1. тачка 10. Одлуке о такси превозу на територији града Сомбора (“Сл. лист града Сомбора”, бр. 10/15 и 27/16), подносим захтев за издавање потврде да мој путнички аутомобил испуњава прописане услове за обављање такси превоза путника и да може да носи регистарске таблице са ТХ ознакама, превозник _____ из _____, улица и бр. _____, МБ _____

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Саобраћајна дозвола	Фотокопија
2.	Уговор о купопродаји или рачун о куповини уколико се врши пренос права власништва возила	Оригинал или оверена фотокопија
3.	За возила произведена пре 2001.године потврда произвођача да испуњава „ЕУРО 3“ норму	Оригинал или оверена фотокопија
4.	Доказ о плаћеној локалној административној такси	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 може да 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.

Напомене:

Градска управа је дужна да реши предмет у року од 8 дана од дана достављања уредне документације.

Таксе:

Локална административна такса у износу од 360,00 динара се уплаћује на текући рачун број 840-742241843-03 , корисник Буџет града Сомбора , позив на број 97 81-232 (за физичка лица) или 97 КБ-232-ПИБ (за правна лица), сврха дознаке „локална административна такса“.

Место и датум _____

Контакт телефон

МП

Потпис