



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД СОМБОР
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ИНСПЕКЦИЈЕ И КОМУНАЛНЕ ПОЛИЦИЈЕ

ЗАХТЕВ ЗА РАЗГЛЕДАЊЕ И ПРЕПИСИВАЊЕ СПИСА ПРЕДМЕТА

На основу члана 65. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/16) и тачке 118. Упутства о канцеларијском пословању органа државне управе („Службени гласник РС“ број 10/93, 14/93, 67/2016 и 3/2017), захтевам да ми омогућите разгледање и преписивање списка предмета број: _____ из _____ године.

_____ (име и презиме), ЈМБГ _____

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Важећа лична карта или путна исправа (пасош)	На увид
2.	Доказ о уплати републичке административне таксе	Оригинал/оверена копија

Напомене:

Градска управа је дужна да у року од осам дана од пријема захтева обавести странку или заинтересовано лице о томе како могу да разгледају и умноже списе и добију копију списка, или да решењем одбије захтев / Препоручени рок је одмах.

Таксе/накнаде:

Административна такса се уплаћује на жиро рачун број 840-742221843-57, корисник Буџет Републике Србије, позив на број 97 81-232, сврха дознаке „Републичка административна такса“, у износу од 740,00 динара, за препис акта, односно списка, односно за оверу преписа, по полутабаку оригинала, по Тарифном броју 1. и 13. Таксене тарифе, односно у износу од 690,00 динара за сваки започети сат за разгледање списка код органа, по Тарифном броју 1. и 15. Таксене тарифе из Закона о републичким административним таксама („Службени гласник Републике Србије“, 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, 50/16 – усклађени дин. износи, 61/2017 - усклађени дин. износи, 113/2017, 3/2018 – испр., 50/2018 - усклађени дин. износи, 95/2018, 38/2019 - усклађени дин. износи).

Место и датум _____

_____ Име и презиме подносиоца захтева

_____ Адреса

_____ Број личне карте

_____ Контакт телефон

_____ Потпис