



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

## ЗАХТЕВ ЗА УКЛАЊАЊЕ ДРВЕЋА ИЗ ДРВОРЕДА, ПАРКА ИЛИ ДРУГЕ ЈАВНЕ ПОВРШИНЕ

На основу члана 8. Одлуке о одржавању јавних зелених површина на територији града Сомбора („Сл.лист. града Сомбора број 11/2018, 25/2020), захтевам да ми издате одобрење за уклањање дрвећа на локацији \_\_\_\_\_.

за физичко лице:

\_\_\_\_\_ (име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ

\_\_\_\_\_ за правно лице/предузетника

\_\_\_\_\_ (пословно име), \_\_\_\_\_ седиште, МБ и ПИБ

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Писано образложење захтева	Оригинал/оверена копија

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016, 95/2018-аутентично туначење), 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.

		<b>ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД</b>	
<b>РБ</b>	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
<b>1.</b>	Акт надлежног органа А) надлежног органа Републике Србије (МУП) Б) скупштине града/општине; В) извршног органа општине; Г) надлежног инспекцијског органа; Д) надлежног органа за заштиту животне средине; Ђ) другог надлежног органа. (Заокружити одговарајуће слово, у зависности од документа који се прилаже)		

**Напомене:**

Градска управа је дужна да у случају потпуног захтева предмет реши у року од три дана

Ако је предмет непотпун стручна служба излази на терен, прегледа стабло и по потреби прибавља осталу документацију.

Законски рок је: најкасније у року од 30 дана од покретања поступка (општи рок по члану 145. став

2. Закона о општем управном поступку).

Место и датум \_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_

Број личне карте

\_\_\_\_\_

Контакт телефон

\_\_\_\_\_

Потпис

\_\_\_\_\_