



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД СОМБОР
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО ПЛАНИРАЊЕ,
УРБАНИЗАМ И ГРАЂЕВИНАРСТВО

ЗАХТЕВ ЗА РАЗГЛЕДАЊЕ И ПРЕПИСИВАЊЕ СПИСА ПРЕДМЕТА

На основу члана 65. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/16 и 95/2018 - аутентично тумачење) и тачке 118. Упутства о канцеларијском пословању органа државне управе („Службени гласник РС“ број 10/93, 14/93, 67/2016 и 3/2017), подносим захтев 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 рачун број 840-742221843-57, корисник Буџет Републике Србије, позив на број 97 81-232, сврха дознаке „Републичка административна такса“, у износу од **760,00** динара, за препис акта, односно списка, односно за оверу преписа, по полутабаку оригинала, по Тарифном броју 1. (330,00 дин.) и 13. (430,00 дин.) Таксене тарифе, односно у износу од **710,00** динара за сваки започети сат за разгледање списка код органа, по Тарифном броју 1. (330,00 дин.) и 15. (380,00 дин.) 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.изн., 55/12-усклађени дин.изн., 93/12, 47/13-усклађени дин.изн., 65/13-др.закон, 57/14-усклађени дин.изн., 45/15-усклађени дин.изн., 83/15, 112/15, 50/16-усклађени дин.изн., 61/2017-усклађени дин.изн., 113/2017, 3/2018-испр., 50/2018-усклађени дин.изн., 95/2018, 38/2019-усклађени дин.изн., 86/2019, 90/2019-испр., 98/2020-усклађени дин.изн., 144/2020 и 62/2021-усклађени дин.изн.).

Место и датум _____

Име и презиме подносиоца захтева _____

Адреса _____

Број личне карте _____

Контакт телефон _____

Потпис _____