|  |
| --- |
|  |
|  | |

**ГРАД БЕОГРАД**

**ГРАДСКА ОПШТИНА САВСКИ ВЕНАЦ**

**Одељење за озакоњење објеката**

**Београд, Кнеза Милоша бр.69**

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О ПОДНЕТОМ ЗАХТЕВУ ЗА ОЗАКОЊЕЊЕ ОБЈЕКТА**

На основу члана 29. Закона о општем управном поступку (''Службени гласник Републике Србије'', број 18/2016 и 95/2018) захтевам да ми издате уверење о поднетом захтеву за озакоњење објекта (зграда, стан, локал, гаража-заокружити) који се налази у улици \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ број \_\_\_\_\_\_, на катастарској парцели број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у катастарској општини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Разлог издавања уверења:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**У прилогу овог захтева, приложити доказ о налогу за поступање надлежног органа или правни основ за прибављање уверења.**

**Напомена: Уколико Вам је познат број захтева за озакоњење Одељења за озакоњење ГО Савски венац, навести га 351.21 - \_\_\_\_/\_\_\_\_.**

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА ЗА ОЗАКОЊЕЊЕ**: за физичко лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за правно лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (пословно име), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_седиште \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МБ и ПИБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Уколико се захтев подноси од стране пуномоћника, навести податке о пуномоћнику и приложити оверено пуномоћје за заступање односно адвокатско пуномоћје.**

**За издавањe уверења уплаћује се локална административна такса - ГО Савски венац, у износу од 394,00 динара на жиро рачун број 840-742251843-73, број модела 97, позив на број 30-016-04338.**

У Београду, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса/седиште \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис (и печат за правно лице)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_