



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
Градска управа за саобраћај и путеве
НОВИ САД
улица Жарка Зрењанина број 2
Телефон: 021/4882-834

ШИФРА: IV-34

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ОДОБРЕЊА ЗА ИЗМЕНУ РЕЖИМА САОБРАЋАЈА

(Подносилац захтева)

(Адреса подносиоца захтева, односно седиште предузетника или привредног друштва)

(Контакт телефон)

(Место и улица у којој се тражи измена режима саобраћаја)

Временски период: _____

У Новом Саду, _____
(датум)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Уз захтев је потребно приложити:

1. Фотокопију грађевинске дозволе издате од надлежног органа,
2. Саобраћајни пројекат израђен од овлашћене пројектантске куће (2 примерка),
3. Доказ о плаћеној републичкој административној такси у износу од **800,00** динара, у складу са тарифним бр. 1. и 9. Тарифе републичких административних такси која чини саставни део Закона о републичким административним таксама ("Службени гласник Републике Србије", бр. 43/03, 51/03, 61/05, 101/05, 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., и 45/15-усклађени дин. износи)

на жиро рачун број: **840-742221843-57**
прималац: **Буџет Републике Србије**
Позив на број: **97 11-223**,

4. Трошкови поступка у износу од **300,00** динара за доношење решења, у складу са чланом 19. став 1. тачка 1. на основу Правилника о трошковима поступка ("Службени лист Града Новог Сада", бр. 8/00, 26/00, 4/01, 3/02, 1/03 и 16/03).

на жиро рачун број: **840-742341843-24**
прималац: **Буџет Града Новог Сада**
Позив на број: **97 20-511**.