



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
ГРАДСКА УПРАВА ЗА УРБАНИЗАМ И ГРАЂЕВИНСКЕ ПОСЛОВЕ
ШКОЛСКА БРОЈ 3

ПРЕДМЕТ: РАЗГЛЕДАЊЕ СПИСА

Молим да ми се одобри разгледање списка у предмету број:

_____, у вези са

_____.

Разгледање списка тражим из следећих разлога:

ПРИЛОГ: Доказ о постојању правног интереса

Захтев подносим у својству:

- 1. Странке**
- 2. Заступника односно пуномоћника**
- 3. Заинтересованог лица**

Доказ о уплати:

Републичке административне таксе за захтев у износу од **400,00 динара**

Сврха уплате: републичка административна такса
Прималац: буџет Републике Србије
Жиро – рачун: 840-742221843-57
Модел: 97 Позив на број: **87-223-09842**

Градске административне таксе за захтев у износу од **290,00 динара**

Сврха уплате: градска административна такса
Прималац: буџет Града Новог Сада
Жиро – рачун: 840-742241843-03
Модел: 97 Позив на број: **87-223-09842**

НАПОМЕНА: поред наведених такси на захтев, за сваки започети сат разгледања наплаћују се таксе у износу од **460,00 динара** у складу са тарифним бројем **15**. Тарифе републичких административних такси и **340,00 динара** у складу са тарифним бројем **17**. Тарифе градских административних такси.

Нови Сад,

_____ датум

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

_____ (назив/име и презиме)

_____ (место, улица и број)

_____ (телефон)