  **ШИФРА:IV-34**

|  |
| --- |
| **РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  **АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА** |
| **ГРАД НОВИ САД**  **ГРАДСКА УПРАВА ЗА САОБРАЋАЈ И ПУТЕВЕ** |

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА ЗА регистрацију возила за ОБАВЉАЊЕ ТАКСИ ПРЕВОЗА на територији града новог сада

На основу члана 29. став 1. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/2016 и 95/18-аутентично тумачење), члана 9. став 5. Одлуке о такси превозу на територији Града Новог Сада (''Службени лист Града Новог Сада'', бр. 12/19, 13/19-испр, 20/19-испр., 31/19, 61/19, 1/20- испр, 55/20 и 24/21) захтевам да ми издате уверење о испуњености услова у погледу броја возила у оквиру дозвољеног броја, о коме се у Градској управи води службена евиденција.

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

(име и презиме предузетника/ пословно име привредног друштва/подносиоца захтева),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ЈМБГ) (ПИБ) ( матични број радње)

Уверење ми је потребно ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
| **1.** | Лична карта | Фотокопија/оригинал на увид |
| **2** | Саобраћајна дозвола ( уколико се мења возило, документација за оба возила – читач саобраћајне дозволе, регистрациони лист, царинска декларација) | Фотокопија/ оригинал на увид |
| **3.** | Доказ о уплати таксе | Оригинал/оверена копија |

**Напомене:**

Градска управа је дужна да по захтеву странке изда уверење истог дана када је странка поднела захтев, а најкасније у року од 8 дана од дана подношења комплетног захтева.

**Такса**

|  |
| --- |
| Административна такса се уплаћује на жиро рачун број 840-742241843-03 прималац Буџет Града Новог Сада модел и позив на број 97 11-223, у износу од 580,00 динара, у складу са тарифним бр. 1. и 16. Таксене тарифе која је сатавни део Одлуке о градским административним таксама (''Службени лист Града Новог Сада'', бр. 54/09, 23/11, 56/12, 13/13-усклађени дин.износи, 21/14 – усклађени дин. износи, 74/16 и 42/18). |

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

Адреса

Meсто и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контанкт телефон

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

Потпис