|  |
| --- |
|  |
| Република Србија |
| Аутономна Покрајина Војводина |
| ГРАД КИКИНДА**ГРАДСКА УПРАВА****Секретаријат за заштиту животне средине,****пољопривреду и рурални развој**К и к и н д а |
| Краља Петра Првог 41, 23300 Кикинда, тел: 0230/315-900, e-mail: zastita@kikinda.org.rs |

***Прилог 2***

**Предмет: ОБРАЗАЦ ЗАХТЕВА ЗА ИЗДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ НА ПЛАН УПРАВЉАЊА ОТПАДОМ ОД ГРАЂЕЊА И РУШЕЊА**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив пројекта |   |
| Број катастарске парцеле  |  |
| Адреса локације објекта/локације на којој се изводе радови |    |
| Подаци о акту о издавању локацијских услова за извођење радова (број и датум) |  |
| Подаци о инвеститору/произвођачу отпада |
| Име/Назив |    |
| Адреса |    |
|  Телефон |    |
| E-mail |    |
| Матични број привредног друштва/предузетника |    |
| Означити планиране активности* изградња објекта
* рекострукција објекта
* адаптација објекта
* уклањање објекта
 | Означити категорију објекта по Правилнику о класификацији објеката („Службени гласник РС“, број 22/15)* А
* Б
* В
* Г
 |
| Ознака, датум израде и име/назив обрађивача Плана на који се тражи сагласност\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Означити врсту акта којим надлежни орган одобрава извођење радова, у складу законом којим се уређује планирање и изградња* решење о грађевинској дозволи
* решење о посебној дозволи за извођење припремних радова
* решење о привременој дозволи
* решење о дозволи за извођење радова
 |

**У прилогу достављам:**

* План управљања отпадом од грађења и рушења (један примерак у штампаном формату и један примерак електронски на e-mail: zastita@kikinda.org.rs)
* Локацијске услове (број и датум издавања акта, назив надлежног органа)
* Доказ о уплати републичке административне таксе по тарифном броју 197a Закона о републичким административним таксама, и то:

- За давање сагласности на План управљања отпадом од грађења и рушења **5.360,00 динара**

број уплатног рачуна **840-742241843-03** (сврха: републичка административна такса; прималац: буџет РС); шифра плаћања: **153** за готовинске уплате, а **253** за безготовинске уплате; модел 97 са позивом на број **77-215-08496.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Датум подношења захтева\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |    | Потпис (овлашћеног лица)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |