

назив правног лица /име и презиме физичког лица

тачна адреса седишта правног лица /
тачна адреса физичког лица

контакт лице са контакт телефоном

ГРАД БЕОГРАД
ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА БЕОГРАДА
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА САОБРАЋАЈ
СЕКТОР ЗА ПУТЕВЕ
Београд, Ул. 27. марта бр. 43 – 45

ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ РЕШЕЊА ЗА ИЗМЕНУ РЕЖИМА САОБРАЋАЈА ПРИЛИКОМ
РАСКОПАВАЊА И /ИЛИ ЗАУЗЕЊА ОПШТИНСКОГ ПУТА И/ИЛИ УЛИЦЕ

Молим Наслов да ми/нам изда решења за измену режима саобраћаја приликом заузећа дела коловоза и/или тротоара у улици/ама и/или општинском путу/путевима:

(навести прецизно за које деонице тротоара и коловоза се тражи измена режима).
Заузеће ми/нам је потребно ради извођења радова на

Заузеће планирамо да изводимо у времену од _____ до _____ што чини укупно _____ планираних дана.

(навести прецизно по деоницама и фазама укључујући рок довођења раскопаног/заузетог коловоза/тротоара у првобитно стање).

Површина коловоза и/или тротоара која се раскопава износи _____, а површина која се заузима износи _____.

(навести прецизно по деоницама и фазама).

Главни Извођач радова је _____

Уз Захтев прилажемо:

- Саобраћајни елаборат о измени режима саобраћаја (са прецизираним површинама заузећа и/ или раскопавања), оверен од саобраћајног инжењера са лиценцом за пројектовање (у 5 примерка)
 - Решење о одобрењу за изградњу (одговарајућа дозвола по Закону о планирању и изградњи са изјавом о датуму почетка и завршетка радова)
 - Сагласност управљача пута ЈП „Путеви Београда“
 - Доказ о уплати административне таксе за захтев: Градска административна такса тарифни број 1, тач. 1, прималац: Град Београд на жиро рачун број: 840-742241843-03, позив на број 97 50-501, износ таксе 330,00 динара
 - Доказ о уплати административне таксе за решење: Градска административна такса тарифни број 5, тач. 9, прималац: Град Београд на жиро рачун број: 840-742241843-03, позив на број 97 48-501-08-07-09, износ таксе 7.230,00 динара
 - Изјава-сагласност за прибављање података из службених евиденција (образац 1).
- Захтев подноси Инвеститор или његов заступник (регулисано пуномоћјем)

У Београду, _____

Подносилац захтева