
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 ЈАВНИ ПРЕВОЗ
Београд, Ул. 27. марта бр. 43 – 45

ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ ЗА ПОСЕБНУ ОРГАНИЗАЦИЈУ САОБРАЋАЈА И ИЗМЕНУ РЕЖИМА ЈАВНОГ САОБРАЋАЈА ПРИЛИКОМ РАСКОПАВАЊА И /ИЛИ ЗАУЗЕЋА УЛИЦЕ

Молим Наслов да ми/нам изда сагласност за измену режима јавног саобраћаја приликом заузећа дела коловоза и/или тротоара у улици/ама:

(навести прецизно за које деонице тротоара и коловоза се тражи измена режима).

Заузеће ми/нам је потребно ради извођења

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).

Главни Извођач радова је _____

Уз Захтев прилажемо:

- Саобраћајни елаборат о измени режима саобраћаја, оверен од саобраћајног инжењера са лиценцом за пројектовање (у 2 примерка);
- 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, модел: 97, позив на број 43-501-18-5, износ таксе 330,00 динара;
- Доказ о уплати административне таксе за сагласност: Градска административна такса тарифни број 6, тач. 3, прималац: Град Београд на жиро рачун број: 840-742241843-03, модел: 97, позив на број 49-501-18-3, износ таксе 5.971,00 динара.

У Београду, _____

Подносилац захтева