



Република Србија
Аутономна Покрајина Војводина
ОПШТИНСКА УПРАВА КАЊИЖА
Одељење за инспекцијско-надзорне послове

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ГРАЂЕВИНСКЕ ДОЗВОЛЕ
због доградње објекта**

Молим Вас да ми на основу члана 135. Закона о планирању и изградњи ("Службени гласник РС број 72/09, 81/09, 64/10, 24/11, 121/12, 42/2013-одлука УС, 50/2013-одлука УС и 98/2013-одлука УС) издате грађевинску дозволу за доградњу _____ објекта, на катастарској парцели број _____ КО _____, у _____, улица _____, број _____.

Локацијска дозвола, број и датум издавања, _____.

Уз захтев прилажем следећа документа:

Р Б	Потребна документа	Форма документа	Институција која издаје документ
1	Локацијска дозвола	оригинал	Општинска управа
2	Главни пројекат у три примерка са извршеном техничком контролом	оригинал	Овлашћено -лиценцирано пројектантско предузеће
3	Доказ о праву својине, односно праву закупа на грађевинском земљишту (лист непокретности)	оригинал	РГЗ-Служба за катастар непокретности
4	Доказ о праву својине и легалности објекта на којем се планира доградња	оригинал	
5	Доказ о уређењу односа у погледу плаћања накнаде за уређивање грађевинског земљишта	оригинал	ЈП за уређење насеља општине Кањижа
6	Доказ о уплати административне таксе	оригинал	Банка, пошта, писарница Општинске управе Кањижа

Напомене:

* Општинска управа је дужна да реши предмет у року од 8 (осам) дана од дана подношења захтева са комплетном документацијом.

* У случају да захтев не садржи сва потребна документа, подносилац захтева је дужан да исти допуни у року који му службено лице одреди. Уколико подносилац не отклони недостатке у остављеном року захтев ће бити одбачен.

Број телефона за додатне информације: 024/875-166, локал 204

Таксе/накнаде:

Републичка административна такса се уплаћује на жиро рачун број **840-742221843-57**, са моделом и позивом на број **97 38-214** у износу од **1020,00** динара.

у _____ ,
_____ године

име и презиме/пословно име подносиоца захтева

ПИБ и МБ (ЈМБГ)

адреса/седиште

контакт телефон

потпис (и печат за правно лице)