ОПШТИНА НОВА ЦРЊА

Одељење за привреду и локално економски развој

 Н О В А Ц Р Њ А

**Инвеститор:** .............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

 презиме и име/назив фирме и адреса/седиште и ЈМБГ/ПИБ

**ЗАХТЕВ** за издавање

Потврде пројекта парцелације/препарцелације

члан 65. Закона о планирању и изградњи („Сл.гласник РС“,

бр.72/09, 81/09-испр., 64/10-УС, 24/11, 121/12, 42/13-УС, 50/13-УС, 98/13-УС, 132/14 и 145/14, 31/19, 37/19 и 9/20)

На основу члана 65. Закона о планирању и изградњи („Сл.гласник РС“, бр.72/09, 81/09-испр., 64/10-УС, 24/11, 121/12, 42/13-УС, 50/13-УС, 98/13-УС, 132/14 и 145/14, 31/19, 37/19 и 9/20), подносимо захтев Одељењу за привреду и локално економски развој општине Нова Црња да ми изда потврду пројекта парцелације/препарцелације за катастарске парцеле број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_К.О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на начин и под условима утврђеним у планском документу.

Прилози уз захтев:

1. Пројекат парцелације/препарцелације са пројектом геодетског обележавања израђен од стране овлашћеног привредног друштва, односно другог правног лица или предузетника који су уписани у одговарајући регистар.

**Таксе и накнаде:**

-Сврха уплате: Општинска административна такса, Прималац: Буџет Општине Нова Црња,

Износ: До 0,5 ha – **2.500,00 динара;** Од 05-5 ha -**3.500,00 динара;** Преко 5 ha - **4.500,00 динара**

Рачун примаоца: 840-742251843-73, модел 97, позив на број 20-220.

**Број телефона за додатне информације: 023-815-030 лок.103**

У Новој Црњи, ...................20.....год.

 Подносилац захтева:

 1 ........................................................................

 својеручни потпис (и печат за правна лица)

 Адреса ............................................................

 Телефон ..........................................................

 2 ........................................................................

 својеручни потпис (и печат за правна лица)

 Адреса ............................................................

 Телефон ..........................................................