



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД СМЕДЕРЕВО
ГРАДСКА УПРАВА СМЕДЕРЕВО
Одељење за имовинско-правне и комуналне послове
Одсек за комуналне послове, послове саобраћаја и
заштите животне средине
Група за комуналне послове и послове заштите животне средине

ЗАХТЕВ ЗА РЕВИЗИЈУ ИНТЕГРИСАНЕ ДОЗВОЛЕ

На основу члана члана 18. став 2. Закона о интегрисаном спречавању и контроли загађивања животне средине („Службени гласник РС“ број 135/04 и 25/15) подносим захтев за ревизију интегрисане дозволе издате од стране _____
_____ Решењем бр. _____ од _____ године.

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Доказ о уплати републичке административне таксе	Оригинал

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган можеда врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да	Достављам сам

		податке прибави орган	
1.	Решење о издавању интегрисане дозволе		
2.	Пратећа документација поднета уз захтев за издавање интегрисане дозволе чија се ревизија захтева		

Напомене:

Градска управа је дужна да реши предмет најкасније у року од 120 дана од покретања поступка, тј. од дана подношења уредног захтева

Таксе/накнаде:

Републичка административна такса у износу од 65.300,00 динара (Тарифни број 193.)
Тарифе републичких административних такси и накнада се уплаћује на текући рачун број 840-742221843-57, корисник Буџет Републике Србије, позив на број 97 16-092, сврха дознаке „републичка административна такса“ .

Напомена: Републичке и градске административне таксе могу се платити на POS терминалу-Шалтер 5

У _____,
_____ године

Име и презиме физичког лица/пословно
име правног лица/предузетника
подносиоца захтева-оператера

МБ и ПИБ (за правно лице/предузетника)

Адреса пребивалишта/седиште

Контакт телефон

Потпис

Напомена: Уз овај захтев обавезно попунити прописане образце захтева и прописан образац изјаве сходно Правилнику о садржини, изгледу и начину попуњавања захтева за издавање интегрисане дозволе („Службени гласник РС“ број 30/06), који чине његов саставни део.