



<b>ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА</b>		Е-УПР - ИБ			Република Српска ГРАД ПРИЈЕДОР ГРАДОНАЧЕЛНИК ГРАДСКА УПРАВА										
ПРЕЗИМЕ ( ИМЕ РОДИТЕЉА ) И ИМЕ / НАЗИВ:					Одјељење за саобраћај, комуналне послове и заштиту животне средине и имовинско стамбене послове										
ЈМБ / ЈИБ:				<div style="border: 1px solid purple; padding: 5px; text-align: center;"> <b>ГРАДСКА УПРАВА</b>  <b>ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ</b> </div>											
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ ФИЗИЧКОГ ИЛИ ОВЛ. ЛИЦА ( издата од ):															
КОНТАКТ АДРЕСА:				<div style="border: 1px solid purple; padding: 2px;">                 ПРИМЉЕНО:             </div>											
Е-МАИЛ:				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ОРГ.ЈЕД.</th> <th style="width: 25%;">БРОЈ</th> <th style="width: 25%;">ПРИЛОГ</th> <th style="width: 25%;">ВРИЈЕДНОСТ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ				
ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ												
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:				<b>ГП МП 7.5.2.1 06/1-1</b>											

<b>ПРЕДМЕТ:</b>	<b>ЗАХТЈЕВ ЗА ДОДЈЕЛУ ТАКСИ СТАЈАЛИШТА</b>
<b>КРАТАК ОПИС</b>	
	ДОДЈЕЛА ТАКСИ СТАЈАЛИШТА




**УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ:**

1. Копију Лиценце превозника,
2. Копија Потврде о регистрацији за возило (овјерена копија),
3. Потврда / увјерење о измиреним пореским обавезама ( од управе за индиректно опорезивања и од пореске управе) не старије од 30 дана ( оригинал или овјерена копија),
4. Потврда о измиреним доприносима пензионог и здравственог осигурања, не старије од 30 дана( оригинал или овјерена копија),
5. Доказ о уплаћеној годишњој накнади за кориштење такси стајалишта за претходну годину ( Накнада утврђена закључком градоначелника за текућу годину) ,
6. Уплата на жиро рачун број: 5620070000417349 , врста прихода 722319,
7. Градска административна такса у износу од 10.00 КМ.

простор за административну таксу

Потпис подносиоца захтјева:

Приједор, \_\_\_\_\_ год.

<b>PODNOŠILAC ZAHTEVA</b>		E-UPR - IB	 Republika Srpska GRAD PRIJEDOR GRADONAČELNIK GRADSKA UPRAVA		 																
PREZIME ( IME RODITELJA ) I IME / NAZIV:			Odjeljenje za saobraćaj, komunalne poslove i zaštitu životne sredine i imovinsko stambene poslove PRIJEMNI ŠTAMBILJ																		
JMB / JIB:			<table border="1"> <tr> <th colspan="4">GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU</th> </tr> <tr> <td colspan="4">PRIMLJENO:</td> </tr> <tr> <th>ORG.JED.</th> <th>BROJ</th> <th>PRILOG</th> <th>VRIJEDNOST</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU				PRIMLJENO:				ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST				
GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU																					
PRIMLJENO:																					
ORG.JED.	BROJ	PRILOG				VRIJEDNOST															
BROJ LIČNE KARTE FIZIČKOG ILI OVL. LICA ( izdata od ):																					
KONTAKT ADRESA:																					
E-MAIL:																					
KONTAKT TELEFON:			<b>GP MP 7.5.2.1 06/1-1</b>																		

<b>P R E D M E T :</b>	<b>ZAHTEJ ZA DODJELU TAKSI STAJALIŠTA</b>
<b>KRATAK OPIS</b>	
	DODJELA TAKSI STAJALIŠTA

**UZ ZAHTEJEV PRILOŽITI:**

1. Kopiju Licence prevoznika,
2. Kopija Potvrde o registraciji za vozilo (ovjerena kopija),
3. Potvrda / uvjerenje o izmirenim poreskim obavezama ( od uprave za indirektno oporezivanja i od poreske uprave) ne starije od 30 dana ( original ili ovjerena kopija),
4. Potvrda o izmirenim doprinosima penzionog i zdravstvenog osiguranja, ne starije od 30 dana( original ili ovjerena kopija),
5. Dokaz o uplaćenju godišnjoj naknadi za korištenje taksi stajališta za prethodnu godinu ( Naknada utvrđena zaključkom gradonačelnika za tekuću godinu) ,
6. Uplata na žiro račun broj: 5620070000417349 , vrsta prihoda 722319,
7. Gradska administrativna taksa u iznosu od 10.00 KM.

prostor za administrativnu taksu

Potpis podnosioca zahtjeva:

Prijedor, ..... god.