\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ime i prezime / tvrtka podnositelja zahtjeva)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(adresa)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(OIB; obvezno polje!)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(kontakt-broj, e-mail adresa)**



**GRAD ZADAR**

**Upravni odjel za prostorno uređenje i graditeljstvo**

**Odsjek za provedbu dokumenata prostornog uređenja i gradnje**

**ZAHTJEV**

**za izdavanje rješenja o izmjeni lokacijske dozvole**

Molim da se, temeljem čl. 148. Zakona o prostornom uređenju (NN 153/13, 65/17, 114/18, 39/19, 98/19, 67/23)

lokacijska dozvola KLASA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ URBROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

od dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ godine,

koja je postala izvršna – pravomoćna dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ godine,

kojom je odobren namjeravani zahvat u prostoru na:

katastarskoj čestici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_u katastarskoj općini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(zaokružiti broj):

1. izmijeni

2. dopuni

3. izmijeni i dopuni

4. ukine

5. poništi

Zahtjevu prilažem:

1. presliku teksta lokacijske dozvole

2. odgovarajuće akte koji se prilažu zahtjevu za izdavanje lokacijske dozvole, a ovisno o vrsti izmjene i/ili dopune lokacijske dozvole

3. upravnu pristojbu Tar. br. 1. i 2. (2,65 €) + (6,64 €) = (9,29 €)

**(Napomena: Za podneske koje stranke upućuju elektroničkim putem u sustavu e-Građani potrebno je dostaviti samo upravnu pristojbu po Tarifnom broju 2. u iznosu 6,64 €)**

Uplata upravne pristojbe može se izvršiti državnim biljezima, općom uplatnicom (gotovinski nalog) ili putem internetskog bankarstva (bezgotovinski nalog) izravno na sljedeći račun:

IBAN HR1210010051863000160, model HR64, a u pozivu na broj potrebno je naznačiti: 5002-35724-OIB.

Opis plaćanja: ime podnositelja, namjena uplate prema vrsti zahtjeva/k.č. i k.o.

Potvrdu o izvršenoj transakciji dostaviti na e-mail: [pisarnica@grad-zadar.hr](mailto:pisarnica@grad-zadar.hr).

U Zadru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)