

URBANISTIČKI PLAN UREĐENJA "ZONA SKLONIŠTA ZA ŽIVOTINJE"

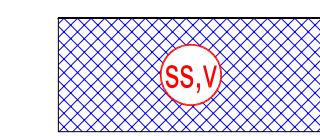
mj. 1: 1000

 **granica obuhvata**


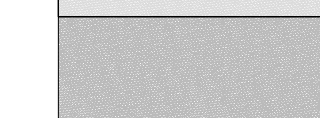
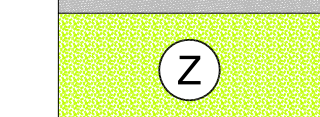
3. UVJETI KORIŠTENJA, UREĐENJA I ZAŠTITE POVRŠINA

KAZALO


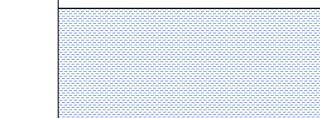
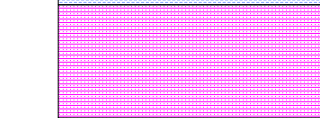
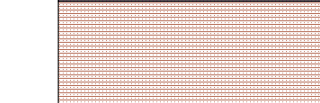
OBLICI KORIŠTENJA I NAČIN GRADNJE

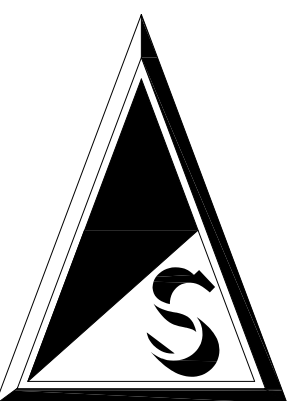
 nova gradnja
SS- samostojeći ; V- prizemlje

UREĐENJE I ZAŠTITA POVRŠINA

 pješačke površine (asfalt)
 kolne površine (asfalt)
 zelene zaštitne površine

IDEJNO RJEŠENJE

 ograda kompleksa
 zgrade čuvara
 objekti za smještaj životinja
 prostori i igrališta za životinje



ZADARSKA ŽUPANIJA GRAD ZADAR	
Naziv prostornog plana: Urbanistički plan uređenja "Zona skloništa za životinje"	
Naziv kartografskog prikaza: UVJETI KORIŠTENJA, UREĐENJA I ZAŠTITE POVRŠINA	
Broj kartografskog prikaza: 3.	Mjerilo kartografskog prikaza: 1:1000
Odluka predstavničkog tijela o izradi plana (službeno glasilac): "Glasnik Grada Zadra" br: 5/08	Odluka predstavničkog tijela o donošenju plana (službeno glasilac): "Glasnik Grada Zadra" br: 5/09
Javna rasprava (datum objave): "Zadarski list" - 20. 01. 2009. "VOX Glas Zadra" - 21. 01. 2009.	Javni uvid očišan od: 27. 01. 2009. do: 25. 02. 2009.
Pečat tijela odgovornog za provođenje javne rasprave: (Ime, preime i potpis)	Odgovorna osoba za provođenje javne rasprave: ANDREJ SUDINIJA, dipl.ing.grad. (Ime, preime i potpis)
Suglasnost na plan prema članku _____ Zakona o prostornom uređenju: broj suglasnosti: _____ datum: _____	
Pravna osoba/tijelo koje je izradilo plan: GEN Company, d.o.o., Zadar	
Pečat pravne osobe/tijela koje je izradilo plan: _____ Odgovorna osoba: NENAD ŠUŽBERIĆ, dipl. ing. grad. (Ime, preime i potpis)	
Voditelj plana: NEBOJŠA VEJMEJKA, dipl. ing. arh.	
Štovični tim u izradi plana: ANA MUSTAČ, dipl. ing. arh. TOMISLAV KUKAVICA, dipl. ing. arh. ZDRAVKO RAMBROT, dipl. ing. grad.	
ELVIS SMOLJAN, dipl. ing. grad. LUCIANO ČUSTIĆ, dipl. ing. et.	
Pečat predstavničkog tijela: (Ime, preime i potpis)	Pečat predstavničkog tijela: ZVONIMIR VRANČIĆ, dr.med. (Ime, preime i potpis)
Ispravnost ovog prostornog plana sa izvornikom općine: _____ (Ime, preime i potpis)	
Pečat nadležnog tijela: (Ime, preime i potpis)	

