



Република Србија
Аутономна покрајина Војводина

**Покрајински секретаријат за
здравство**

Сектор за санитарни надзор и јавно здравље

Т: +381 Ф: +381

sanitarna@vojvodina.gov.rs

БРОЈ:

ДАТУМ:.....

ЗАХТЕВ

за достављање општих односно општих и посебних санитарних услова

.....
(Подносилац захтева)

.....
(Место)

.....
(Улица и број)

.....
(Број телефона)

1. Захтев за достављање општих и посебних санитарних услова на Урбанистички план насеља који се односе на објекте који подлежу санитарном надзору и који су са аспекта заштите здравља становништва од значаја за изградњу објеката и уређење простора за План.
2. Захтев за достављање општих, односно општих и посебних санитарних услова потребних за издавање акта у урбанистичким условима у складу са посебним законом, за објекат у којем ће се обављати

Објекат

.....
(назив објекта)

.....
(место-општина)

.....
(улица и број)

.....
власника:

.....
парцела:, лист непокретности:, катастарска

.....
општина:, површина објекта: м², врста објекта:

.....

Напомена:

.....
.....

Прилози:

.....

Подносилац захтева

.....