(podnositelj zahtjeva / OIB / adresa)

(zastupan po / adresa)

(broj telefona) (broj mobitela)

( E-mail adresa)

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ISTARSKA ŽUPANIJA**

**Upravni odjel za decentralizaciju, lokalnu i područnu (regionalnu) samoupravu, prostorno uređenje i gradnju Odsjek za prostorno uređenje i gradnju ..........**

**PREDMET: RJEŠENJE O PRODULJENJU VAŽENJA LOKACIJSKE DOZVOLE**

(upravni postupak)

Molim naslov da mi izda rješenje o produljenju važenja lokacijske dozvole Klasa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za zahvat u prostoru/građenje:

na k.č. , k.o.

Uz zahtjev se podnosi u skladu s odredbom članka 150. Zakona o prostornom uređenju sljedeća dokumentacija:

1. izvršna odnosno pravomoćna lokacijska dozvola

* upravna pristojba 20,00 kuna (Tar.br. 1)
* upravna pristojba 50,00 kuna (Tar.br. 2) plaća se onoliko puta koliko ima osoba koje podnose zahtjev

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

(potpis podnositelja zahtjeva-investitora / opunomoćenika)