Obrazac broj 15.
Neupravni akt

_____
(podnositelj zahtjeva: INVESTITOR/ PROJEKTANT)

_____
(adresa/sjedište/OIB)

_____
(telefon, e-mail)

ŽUPANIJSKA UPRAVA ZA CESTE
SISAČKO - MOSLAVAČKE ŽUPANIJE
Antuna Cuvaja 16, 44 000 SISAK
tel: 044/522 885, fax: 044/526 611
www.zuc-sk.hr

Na temelju članka 55. Zakona o cestama (NN 84/11; 92/14) moli naslov da usvoji

ZAHTJEV

za izdavanje POSEBNIH UVJETA / POTVRDE u postupku za izdavanje lokacijske dozvole / izmjene i dopune lokacijske dozvole na temelju čl. __ Zakona o prostornom uređenju (NN 150/13) za zahvat u prostoru: _____
u zaštitnom pojasu županijske / lokalne ceste broj _____ i njenom cestovnom zemljištu, u mjestu _____ na k.č. br. _____, k.o. _____
_____
_____
_____

/potrebno je obrazložiti zahtjev/

OBRAZLOŽENJE

_____
_____
_____
_____
_____

_____
(potpis i pečat)

U _____, dana _____.

Podaci prikupljani u ovom predmetu koriste se isključivo radi ostvarivanja prava zbog kojeg se zahtjev podnosi te se ni u koju drugu svrhu ne smiju i neće koristiti.

ZAHTJEVU PRILOŽITI:

1. Tehničku dokumentaciju - idejni projekt