

**ЗАВОД ЗА ЗАШТИТУ СПОМЕНИКА
КУЛТУРЕ ГРАДА НОВОГ САДА**
БУЛЕВАР МИХАЈЛА ПУПИНА 22/1, НОВИ САД
ТЕЛ: 021/557 060, 557 061, ФАКС: 456-166
zzskgns@sbb.rs www.zzskgns.rs



БРОЈ: ____/____-____

Нови Сад, ____ . ____ . ____ ГОДИНЕ

ЗАХТЕВ

Овим путем подносим захтева за издавање уверења о статусу објекта у _____
(место)

у улици _____ број _____

Уверење ми је потребно _____

(навести разлог издавања уверења)

У _____

(датум)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(Име и презиме)

(Адреса)

(Телефон)

(Потпис подносиоца захтева)

Напомена: Завод је джан на основу члана 103. став 1. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС” бр. 18/2016) да „по службеној дужности, у складу са законом, врши увид, прибавља и обрађује податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање (члан 9. став (3) овог закона).”