**Општина Бач**

**Председник општине Бач**

**З А Х Т Е В**

***за остваривање права коришћења пољопривредног земљишта у државној својини без плаћања накнаде на територији Општине Бач за 2018. годину***

|  |
| --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА** |
| Пуно пословно име (образовна установа – школа, стручна пољопривредна служба, социјална установа, високообразовна установа-факултет или научни институт чији је оснивач држава, установа за извршење кривичних санкција, правно лице у државној својини регистровано за послове у области шумарства (у даљем тексту Установа) |  |
| Седиште установе (поштански број, место, улица и број) |  |
| Број телефона |  |
| Број факса  |  |
| Е-mail адреса |  |
| Матични број |  |
| ПИБ подносиоца  |  |
| Име, презиме и функција одговорног лица |  |
| Број телефона и Е-mail адреса одговорног лица  |  |
| Име и презиме лица за контакт, телефон, мобилни телефон и Е-mail адреса |  |
| **ПОДАЦИ О ПОЉОПРИВРЕДНОМ ЗЕМЉИШТУ У ДРЖАВНОЈ СВОЈИНИ ЗА КОЈЕ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ** |
| Катастарска општина | Бр. поседовног листа или листа непокретности | Бр. катастарске парцеле | Култура и класа | Површина (ха, ари, м2) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Укупно |
| Намена коришћења пољопривредног земљишта у државној својини за које се подноси захтев |  |
| Да ли подносилац захтева користи пољопривредно земљиште у државној својини без плаћања накнаде 1 |  |
| **ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА 2** |
| 1. **Захтев за остваривање бесправног коришћења без олаћања накнаде потписан од стране одговорног лица.**
 |
| 1. **Акт о оснивању установе, односно извод из привредног регистра за правно лице (не старије од шест месеци)**
 |
| 1. **Изјава подносиоца захтева коју површину пољопривредног земљишта у државној својини већ користи без плаћања накнаде (*у складу са чланом 61 Закона о пољопривредном земљишту*) на територији Републике Србије**
 |

1. Уколико већ користи пољопривредно земљиште у државној својини по овом основу, уписати локацију тог земљишта, катастарску општину, катастарску парцелу и површину.
2. Заокружити број

**Као одговорно лице, потврђујем да су подаци наведени у захтеву и приложеној документацији истинити и веродостојни.**

Датум: \_\_ \_\_\_\_\_. 2017.г. Подносилац захтева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_