



Република Србија
МИНИСТАРСТВО УНУТРАШЊИХ ПОСЛОВА
СЕКТОР ЗА ВАНРЕДНЕ СИТУАЦИЈЕ

Број телефона организационе јединице која спроводи поступак

Електронска адреса

Назив административног поступка:

Издавање овлашћења за израду плана заштите од удеса

Шифра административног поступка: _____

ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ОВЛАШЋЕЊА ЗА ИЗРАДУ ПЛАНА ЗАШТИТЕ ОД УДЕСА

Подноси

**МИНИСТАРСТВУ УНУТРАШЊИХ ПОСЛОВА
СЕКТОРУ ЗА ВАНРЕДНЕ СИТУАЦИЈЕ**

(назив привредног друштва/ правног лица-пословно име)

_____, _____
(адреса седишта) (матични број)

(електронска адреса-e-mail)(број телефона)

(одговорно лице, име и презиме, ЈМБГ)

Подаци о запосленима:

1. _____
(име и презиме запосленог лица, академско звање, факултет)
2. _____
(име и презиме запосленог лица, академско звање, факултет)
3. _____
(име и презиме запосленог лица, академско звање, факултет)

Уз захтев се доставља и следећа документација:

Доказ о уплати таксе:

- Такса за захтев _____ динара по РАТ-у
- Такса за издавање овлашћења привредном друштву и другом правном лицу за обављање послова израде плана заштите од удеса _____ динара

Такса се уплаћује на рачун Буџета Републике Србије **840-742221843-57**

Модел и позивнаброј 97- шифра са контролним бројем општине

Информација о року за решавање уредног захтева: 60 дана

Датум подношења захтева

Подносилац захтева

Одговорно лице у првом лицу

**Сва лица наведена у овом захтеву су сагласна да привредно друштво/друго правно лице за потребе добијања овлашћења може извршити увид, прибавити и обрадити личне податке о чињеницама о којима се води службена евиднција, који су неопходни у поступку одлучивања.*