

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

Презиме _____ име _____ име оца _____
ЈМБГ _____ ЛК _____, занимање _____
из _____
улица _____ бр. _____
телефон _____
назив предузетника или правног лица _____

ОПШТИНСКА УПРАВА КОВИН
Одељење за урбанизам и стамбено комуналне
послове

ПРЕДМЕТ:ЗАХТЕВ ЗА ТАКСИ ДОЗВОЛУ ЗА ВОЗИЛО

Уз захтев прилажем следеће доказе:

- 1) да је регистровано за пет места за седење, укључујући и место за седење возача;
 - 2) да има најмање двоја врата са десне стране и управљач на левој страни;
 - 3) да има клима уређај ;
 - 4) да размак осовина буде најмање 2.550 мм и запремине корисног пртљажног простора најмање 350 л;
 - 5) да има уграђен исправан, пломбиран, баждарен и опремљен инсталацијама таксиметар, који је подешен у складу са чланом 30. став 5. ове одлуке, што се доказује исправом издатом од стране овлашћене организације, који мора бити постављен тако да износ на таксиметру буде путнику видљив и да се његовим укључењем, светло на кровној ознаци из тачке 7. овог става искључује;
 - 6) да је регистровано према месту седишта привредног друштва, односно предузетника са регистарским таблицама чија регистарска ознака садржи латинична слова ТХ на задње две позиције;
 - 7) да на крову возила има истакнуту кровну ознаку опремљену уређајем за осветљење која садржи податке прописане чланом 29. ове одлуке и
 - 8) да је извршио преглед такси возила код надлежног инспектора.
 - 9) Редован технички преглед такси возила врши се сваких шест месеци.
 10. да поседује полису осигурања путника од последица несрећног случаја у јавном превозу;
 11. да има на видном месту истакнут идентификациони картон такси возача;
 12. да је без оштећења и чисто;
 13. да има противпожарни апарат сервисан, у складу са Законом;
 14. да се у такси возилу налази одобрење Одељења за обављање такси превоза;
 15. да се у такси возилу налази блок рачун, потписан и оверен печатом превозника;
 16. доказ о уплати општинске административне таксе у износу од 1539,00 динара на рачун 840-742251843-73 са позивом на број 97 29-217 ,
 17. доказ о уплати републичке административне таксе у износу од 320,00 динара на рачун:840-742221843-57 , са позивом на број 97 29-217 ,
 18. фотокопију решења АПР-а ;
 19. доказ о уплати општинске административне таксе од 413,00 динара на рачун 840-742251843-73 са позивом на број 97 29-217 , за издавање ,
 20. попунити изјаву на полеђини,
- (све копије оверити)
У _____, _____ . год.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(потпис)