

**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 1674,20 динара на рачун 840-742251843-73 са позивом на број 97 29-217 ,
17. доказ о уплати републичке административне таксе у износу од 330,00 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 449,20 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)