



URBANISTIČKI PLAN UREĐENJA POPOVCI

2. PROMETNA, ULIČNA I KOMUNALNA INFRASTRUKTURNA MREŽA 2.c VODOOPSKRBNA MREŽA

GRANICA

--- OBUHVAT URBANISTIČKOG PLANA UREĐENJA

VODOOPSKRBA

— OPSKRBNI CJEVOD

● HIDRANT (MOGUĆI POLOŽAJ)

■ GRADIVI DIO PROSTORNE CJELINE

URBOS BIRO ZA PROSTORNO PLANIRANJE, URBANIZAM I ZAŠTITU OKOLIŠA
d.o.o. SPLIT, Karamanova 11

541b/09.

Županija:	SPLITSKO DALMATINSKA
Grad:	OMIŠ
Naziv prostornog plana:	URBANISTIČKI PLAN UREĐENJA POPOVCI
Naziv kartografskog prikaza:	VODOOPSKRBNA MREŽA
Broj kartografskog prikaza:	2.c
Mjerilo kartografskog prikaza:	1:1000
Program mjera za unaprijeđenje stanja u prostoru: (službeno glasilo): "Službeni glasnik Grada Omiša" br. 04/2007.	Odluka predstavničkog tijela o donošenju plana: (službeno glasilo): "Službeni glasnik Grada Omiša" br. 01/2012.
Javna rasprava (datum objave): "Slobodna Dalmacija" od 08.07.2011.	Javni uvid održan: od: 18.07.2011. do: 17.08.2011.
Pečat tijela odgovornog za provođenje javne rasprave:	Odgovorna osoba za provođenje javne rasprave: <u>NENO MIMICA, dipl. ing.</u> (ime, prezime i potpis)
Suglasnost na plan prema članku 98. Zakona o prostornom uređenju i gradnji ("N.N." br.76/07,38/09, 55/11 i 90/11.), broj suglasnosti klasa: 350-01/12-01/0012 datum: 09.02.2012.	
Pravna osoba/tijelo koje je izradilo plan:	URBOS doo SPLIT Biro za prostorno planiranje, urbanizam i zaštitu okoliša
Pečat pravne osobe/tijela koje je izradilo plan:	Odgovorna osoba: <u>GORDANA RADMAN, dipl. ing. arh.</u> (ime, prezime i potpis)
Kordinator plana: HRVOJE BOTA, dipl. ing. arh.	
Stručni tim u izradi plana:	
1. <u>GORDANA RADMAN, dipl. ing. arh.</u>	5. <u>IVANA KATURIĆ, povi. umj.</u>
2. <u>MAJA MADIRACA, dipl. oec.</u>	6. <u>IVANA BUBIĆ, dipl. oec.</u>
3. <u>HRVOJE BOTA, dipl. ing. arh.</u>	7. <u>IVICA BANOVIĆ, dipl. ing. prometa</u>
4. <u>dr.sc.ZORAN RADMAN, mag. polit.</u>	8. _____
Pečat predstavničkog tijela:	Predsjednik predstavničkog tijela: <u>ZVONKO MOČIĆ, dr.med.</u> (ime, prezime i potpis)
Istovjetnost ovog prostornog plana s izvornikom ovjera:	Pečat nadležnog tijela: _____ (ime, prezime i potpis)