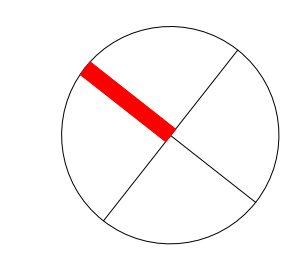


0 10 50 100m



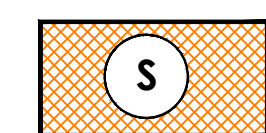


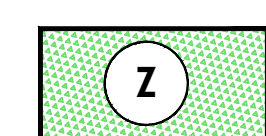
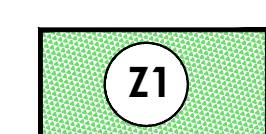
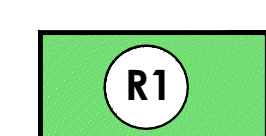
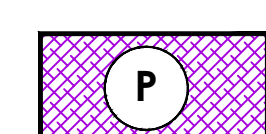
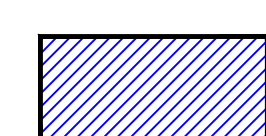
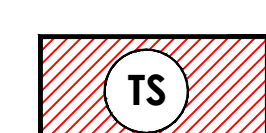

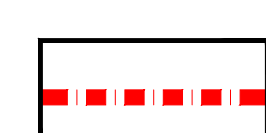
DETALJNA NAMJENA
POVRŠINA

1

**IZMJENE I DOPUNE
DETALJNOG PLANA
UREĐENJA
ZONE STAMBENE IZGRADNJE
VEĆE GUSTOĆE**

**"CRVENE KUĆE"
ZADAR**

MJERILO:
M 1:1000

-  STAMBENA NAMJENA
-  D-JAVNA I DRUŠTVENA NAMJENA
K-POSLOVNA NAMJENA
-  JAVNA I DRUŠTVENA NAMJENA
D4 - OSNOVNA ŠKOLA
-  ZAŠITNE ZELENE POVRŠINE
-  JAVNE ZELENE POVRŠINE
Z1 - JAVNI PARK
Z2 - IGRALIŠTE
-  ŠPORTSKO REKREACIJSKA
NAMJENA
R1 - ŠPORT
-  PARKIRALIŠTE
-  PROMETNICE
-  POSEBNA NAMJENA
TRAFOSTANIKA
-  GRANICA IZMJENA I
DOPUNA DPU_α
-  GRANICA OBUHVATA DPU_α

Županija/Grad Zagreb: ZADARSKA ŽUPANIJA	
Općina/grad: GRAD ZADAR	
Naziv prostornog plana: IZMJENE I DOPUNE DETALJNOG PLANA UREĐENJA ZONE STAMBENE IZGRADNJE VEĆE GUSTOĆE "CRVENE KUĆE"	
Naziv kartografskog prikaza: DETALJNA NAMJENA POVRŠINA	
Broj kartografskog prikaza: LIST 1.	Mjerilo kartografskog prikaza: M 1:1000
Odluka o izradi (službeno glasilo): "Glasnik Grada Zadra", br. 1/12.	Odluka predstavničkog tijela o donošenju plana (službeno glasilo): "Glasnik Grada Zadra", br. 4/13.
Javna rasprava (datum objave): 29. siječnja 2013. "Zadarski list"	Javni uvid održan od: 06. veljače 2013. do: 14. veljače 2013.
Pečat tijela odgovornog za provođenje javne rasprave:	Odgovorna osoba za provođenje javne rasprave: Matko Segarić dig. (ime, prezime i potpis)
Pravna osoba/tijelo koje je izradilo plan: AB FORUM d.o.o. ZADAR	
Pečat pravne osobe/tijela koje je izradilo plan:	Odgovorna osoba: IGOR PEDIŠIĆ dia (ime, prezime i potpis)
Koordinator plana: IGOR PEDIŠIĆ dia	
Svrha i tim u izradi Izmjena i dopuna plana:	
1. IGOR PEDIŠIĆ dia	5. _____
2. SIMONA GREGOROVIĆ dia	6. _____
3. DOMAGOJ DIKIĆ dia	7. _____
4. _____	8. _____
Pečat predstavničkog tijela:	Predsjednik predstavničkog tijela: Živko Kolega dr. med. (ime, prezime i potpis)
Istovjetnost ovog prostornog plana s izvornikom ovisjara:	Pečat nadležnog tijela: _____ (ime, prezime i potpis)