

Презиме (име оца) и име / назив: _____
ЈМБГ/ регистарски број: _____
Број л.к.и МУП _____
Мјесто и адреса: _____
Телефони за контакте: _____.

О П Ш Т И Н А П Е Т Р О В О
Н А Ч Е Л Н И К
А Д М И Н И С Т А Р Т И В Н А С Л У Ж Б А
О Д Ј Е Л Ђ Е Њ Е ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ
И С Т А М Б Е Н О К О М У Н А Л Н Е П О С Л О В Е

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ РЈЕШЕЊА О
ЛОКАЦИЈСКИМ УСЛОВИМА**

за _____

подаци о локацији

Мјесто: _____ Улица: _____
Локалитет : _____ катастарска општина _____
Број парцеле (стари премјер) _____ број парцеле (нови премјер) _____
Бр.зк ул. _____/п.л.. _____/копија плана. _____

На наведеној парцели намјеравам следеће

Подаци о објекту

Намјена објекта: _____
Габарити објекта: _____
Облик крова: _____
Кота приземља и спратност _____
Основни радови: _____

Приложена документација

1. копија катастарског плана
2. идејни пројекат
4. _____
5. _____

обрађивач захтјева

потпис подносиоца захтјева
