

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА:

АДРЕСА:

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ГРАД ЗВОРНИКГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ЗВОРНИК
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ**ПРЕДМЕТ: Захтјев за исколчавање објекта – физичка лица**

Обраћам се Одјелјењу за просторно уређење Градске управе Града Зворник са захтјевом за
исколчавање _____ објекта а према рјешењу
о одобрењу за грађење број _____ од _____ године.

1. Подаци о инвеститору:

1.1.	Презиме /очево име/ и име	
1.2.	Мјесто и адреса становања	
1.3.	Телефон за контакт	

2. Подаци о локацији:

Мјесто		Улица и број	
Локалитет		К.О.	
Број парцеле		Стари број	
Број ПЛ.		Број З.К. улошка	

3. Подаци о објекту или радовима:

3.1.	Намјена и спратност	
3.2.	Габарит објекта	
3.3.	Напомена	

4. Подаци о извођачу радова:

4.1.	Извођач радова	
4.2.	Овлашћење за грађење број	
4.3.	Одговорни руководиоца градње	
4.4.	Матични број извођача	

5. Подаци о надзорном органу:

5.1.	Име, презиме, звање	
5.2.	Адреса	
5.3.	Телефон за контакт	
5.4.	Овлашћење (лиценца)	
5.5.	Број акта о одређивању	

Уз захтјев прилажем слиједеће:

Назив документа	Форма документа	Издаје га
Доказ о плаћеној накнади у износу од 70,00 КМ - жиро-рачун број: 555-006-02-001655-29, - шифра општине 119; - врста прихода 722521, Б.О. 0119160	Оригинал	Град Зворник
Техничка документација на увид	Оригинал	Овлаштена пројектантска кућа
Локацијски услови	Оригинал или Копија	Град Зворник
Ситуационо локациона скица	Оригинал или Копија	Град Зворник
Одобрење за грађење	Оригинал или Копија	Град Зворник

Потпис подносиоца

Зворник, _____ године