

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА:

АДРЕСА:

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ГРАД ЗВОРНИК

ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ЗВОРНИК
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање легалности објекта

Обраћам се Одјељењу за просторно уређење Градске управе Града Зворник са захтјевом за утврђивање легалност објекта на катастарској парцели означеној као к.п.број: _____

К.О. _____

Година изградње објекта	Тип објекта	Бруто површина објекта
☐ до 1991 године	☐ стамбени / стамбено пословни	☐ до 400 м2
☐ од 1991 до 2013 године	☐ помоћни	☐ преко 400 м2
☐ од 2013 до 2018 године	☐ пословни	
☐ после 2018 године	☐ _____	
☐ изграђен на државном земљишту		

Уз захтјев прилажем слиједеће:

Назив документа	Форма документа	Издаје га
Доказ о плаћеној накнади у износу од 50 КМ - жиро-рачун број: 555-006-02-001655-29, - шифра општине 119; - врста прихода 722521, Б.О. 0119160	Оригинал	Град Зворник
Копија катастарског плана	Оригинал или Овјерена копија	РУГИПП ПЈ Зворник (Катастар)

Потпис подносиоца

Зворник, _____ године