

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА:

АДРЕСА:

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ГРАД ЗВОРНИК

ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ЗВОРНИК
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕПРЕДМЕТ: **Захтјев за увјерење /стручно мишљење**

Обраћам се Одјељењу за просторно уређење Градске управе Града Зворник са захтјевом за

Уз захтјев прилажем слиједеће:

Назив документа	Форма документа	Издаје га
Доказ о плаћеној накнади у узносу од 50 КМ - жиро-рачун број: 555-006-02-001655-29, - шифра општине 119; - врста прихода 722521, Б.О. 0119160	Оригинал	Град Зворник

Потпис подносиоца

Зворник, _____ године