

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА ПЕЋИНЦИ

ОПШТИНСКА УПРАВА
Одељење за урбанизам,
Стамбено-комуналне послове
и заштиту животне средине
П е ћ и н ц и

ЗАХТЕВ ЗА ДОБИЈАЊЕ РЕШЕЊА О ДОЗВОЛИ ЗА УКЛАЊАЊЕ ОБЈЕКТА

ПОДАЦИ О ИНВЕСТИТОРУ:

Име и презиме/пословно име: _____,

Адреса/седиште: _____,

ЈМБГ/Матични број: _____,

ПИБ (за правно лице) _____,

Контакт _____.

Молимо горњи наслов да ми одобри уклањање објеката:

ПОДАЦИ О ОБЈЕКТИМА КОЈИ СЕ УКЛАЊАЈУ:

Адреса: _____,

Број парцеле: _____,

Број објеката који се налази на парцели, а који се уклањају: _____,

Бруто развијена грађевинска површина која се уклања: _____,

Намена објекта/објеката _____,

Разлози уклањања: _____.

Прилози уз захтев:

- Пројекат рушења објекта,
- Техничка контрола пројекта рушења објекта,
- Извод из листа непокретности,

Доказ о уплати Републичке административне таксе у износу од 800,00 динара, жиро-
рачун број 840-742221843-57 са моделом и позивом на број 97; 96-227 у корист буџета
Републике Србије.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

Име и презиме и потпис подносиоца/
законског заступника правног лица