



**ГРАД ШАБАЦ**  
**ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА**  
**Одељење за урбанизам**  
**телефон: 015/345-263**

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА УВЕРЕЊЕ ДА СЕ ГРАЂЕВИНСКА ПАРЦЕЛА САДА НАЛАЗИ У ГРАЂЕВИНСКОМ РЕЈОНУ**

**1. Подаци о подносиоцу захтева и предмету**

Име и презиме /назив правног лица:	
Адреса становања:	
ЈМБГ/ ПИБ (МБ за правна лица):	
Контакт телефон:	
Контакт особа- за правна лица:	

**2. Подаци о парцели**

Број/еви катастарске/их парцеле/а:	
Катастарска општина:	

**4. Износ такси**

Назив таксе/накнаде	Број жиро рачуна	Модел и позив на број	Прималац	Износ таксе/накнаде
Локална административна такса на захтев	840-742241843-03	97 92-099	Буџет града Шапца	300,00 динара
Локална административна такса за издавање уверења	840-742241843-03	97 92-099	Буџет града Шапца	300,00 динара

У Шапцу, дана \_\_\_\_\_ 20\_\_

Потпис подносиоца захтева

\_\_\_\_\_