



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

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О ЛОКАЦИЈИ**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 локацији

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

3. Подаци о планираном објекту или радовима

изградња објеката:	_____
формирање парцеле (парцелација/препарцелација):	_____
Друго:	_____

4. Потребна документација

Документа и подаци	Доставља странка	Прибавља се по службеној дужности
Доказ о уплати локалне административне таксе	Да	
Копија плана парцеле и лист непокретности		По потреби

5. Износ локалне административне таксе

Назив таксе/накнаде	Број жиро рачуна	Модел и позив на број	Прималац	Износ таксе/накнаде
Републичка административна такса	840-742221843-57	97 92-099	Буџет Републике Србије	3.520,00 динара

У Шапцу, дана _____ 20___. Године

Потпис подносиоца захтева
