Образац бр. 10

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

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА РАЗГЛЕДАЊЕ И ПРЕПИСИВАЊЕ СПИСА ПРЕДМЕТА

1. Подаци о подносиоцу захтева и предмету

Име и презиме подносиоца захтева	
Број личне карте и место издавања	
Број предмета и година настанка	
Кратак садржај предмета за који се захтева разгледање/преписивање	
Име и презиме лица на чије име се води предмет	

2. Услови за разгледање и преписивање списа предмета

Навести правни интерес и разлоге за разгледање/преписивање списа предмета	_____ _____ _____ _____.

3. Износ републичке административне таксе и накнаде за разгледање и преписивање предмета и начин уплате

Назив таксе/накнаде	Број жиро рачуна	Модел и позив на број	Прималац	Износ таксе/накнаде
Републичка административна такса **за увид** у списе предмета	840-742221843-57	97 92-099	Буџет Републике Србије	500,00 динара/ по започетом сату
Републичка административна такса **за преписивање**	840-742221843-57	97 92-099	Буџет Републике Србије	550,00 динара

Потпис подносиоца захтева

У Шапцу, дана _____ 20___. Године

_____