**Образац бр. 559**

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

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О ИЗДАТОЈ ГРАЂЕВИНСКОЈ / УПОТРЕБНОЈ ДОЗВОЛИ**

**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: | |
| Име/назив инвеститора: | |
| Време изградње објекта: | |
| Врста објекта (заокружити): | Стамбени Помоћни Пословни |
| Број под којим је грађевинска/употребна дозвола заведена код овог Органа: | |

**4. Износ такси**

| Назив таксе/накнаде | Број жиро рачуна | Модел и позив на број | Прималац | Износ таксе/накнаде |
|---|---|---|---|---|
| Републичка административна такса на захтев | 840-742221843-57 | 97<br>14-099-07414 | Буџет Републике Србије | 430,00 динара |
| Републичка административна такса за издавање уверења | 840-742221843-57 | 97<br>14-099-07414 | Буџет Републике Србије | 430,00 динара |

У Шапцу, дана _____ 20__

Потпис подносиоца захтева

_____