

## ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ СОКОБАЊА

Одељење за урбанизам стамбено комуналне делатности и грађевинарство

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УСЛОВА ЗА ИСПРАВКУ ГРАНИЦА СУСЕДНИХ ПАРЦЕЛА**

Адреса локације: (место, насеље, улица и број)	
Број катастарских(е) парцела(е):	
Катастарска општина:	

Уз захтев прилажем:

1. Доказ о праву својине ( поседовани лист, власнички лист као и други докази у складу са чл. 135. Закона о планирању и изградњи);
2. Копија плана са дециметарском мрежом и координатом једне тачке те мреже не старију од шест месеци ( издаје Служба за катастар непокретности Сокобања);
3. Оверена сагласност власника - сукорисника суседне катастарске парцеле
4. Доказ о извршеној уплати административне таксе;

Подносилац захтева: (име и презиме)	
Адреса становања: (насеље, улица и број)	
Контакт телефон:	
Својеручни потпис:	