

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Општинска управа
општине Сокобања
Одељење за урбанизам,
стамбено-комуналне делатности
и грађевинарство

Број и датум

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА

У вези пријаве објекта изграђеног односно реконструисаног без грађевинске дозволе за потребе регулисања привременог прикључка на електродистрибутивну мрежу насеља у складу са чланом 199. Закона о планирању и изградњи (Сл.гласник РС бр.72/09, 81/09 и 24/11)

1. Подаци о подносиоцу захтева за уверење

Презиме, очево име и име : _____

Лична карта број : _____

Место и адреса становања: _____

Телефони за контакте : _____

2. Подаци о локацији

Место: _____

Улица и број: _____

Бр.кат.парцеле: _____

Катастарска општина: _____

Број пријаве за легализацију објекта заведен пред органом управе:

02 351-_____ / _____

Подносилац захтева

(потпис)

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Општинска управа
општине Сокобања
Одељење за урбанизам,
стамбено-комуналне делатности
и грађевинарство

Број и датум

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА

У вези пријаве објекта изграђеног односно реконструисаног без грађевинске дозволе за потребе регулisaња привременог прикључка водовода и канализације на мрежу насеља у складу са чланом 199. Закона о планирању и изградњи (Сл.гласник РС бр.72/09, 81/09 и 24/11)

2. Подаци о подносиоцу захтева за уверење

Презиме, очево име и име : _____

Лична карта број : _____

Место и адреса становања: _____

Телефони за контакте : _____

2. Подаци о локацији

Место: _____

Улица и број: _____

Бр.кат.парцеле: _____

Катастарска општина: _____

Број пријаве за легализацију објекта заведен пред органом управе:

02 351-_____/_____

Подносилац захтева

(потпис)

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Општинска управа
општине Сокобања
Одељење за урбанизам,
стамбено-комуналне делатности
и грађевинарство

Број и датум

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА

У вези пријаве објекта изграђеног односно реконструисаног без грађевинске дозволе за потребе регулисања привременог прикључка на телекомуникациону мрежу насеља у складу са чланом 199. Закона о планирању и изградњи (Сл.гласник РС бр.72/09, 81/09 и 24/11).

3. Подаци о подносиоцу захтева за уверење

Презиме, очево име и име : _____

Лична карта број : _____

Место и адреса становања: _____

Телефони за контакте : _____

2. Подаци о локацији

Место: _____

Улица и број: _____

Бр.кат.парцеле: _____

Катастарска општина: _____

Број пријаве за легализацију објекта заведен пред органом управе:

02 351-_____/_____

Подносилац захтева

(потпис)

Општинска административна такса: 480,00

Текући рачун: 840-742251843-73

Број модела: 97

Позив на број: 10 - 094

Сврха: такса

Прималац: Општина Сокобања

Место предаје документације: Општински услужни центар – шалтер број 6.

Место решавања предмета: Канцеларија број 20.

Радно време са странкама: 07.00 – 15.00