

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

1. Име и презиме, Пословно име за правна лица:
2. ЈМБГ за физичка, Матични број и ПИБ за правна лица:
3. Место и адреса становања:
4. Телефони за контакте:

ОПШТИНСКА УПРАВА КОВИН.

Ковин, ЈНА 5

ЗАХТЕВ ЗА ПОТВРЂИВАЊЕ УРБАНИСТИЧКОГ ПРОЈЕКТА**ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ:**

Место:, Улица и број:

Број парцеле:, К.О.

Број листа непокретности:, Потес (звано место):

УЗ ЗАХТЕВ СЕ ПОДНОСИ:

1. Копија плана парцеле, оригинал, не старија од шест месеци, издата од РГЗ-Служба за катастар непокретности Ковин,
 2. Доказ о праву својине, односно закупа на грађевинском земљишту, оригинал, не старији од шест месеци, издат од РГЗ-Служба за катастар непокретности Ковин,
 3. Урбанистички пројекат, три примерка у аналогном и један у дигиталном облику (CD),
 4. Девет примерака скраћене верзије УП-а за чланове Комисије за планове,
 5. Републичка административна такса у износу од **310,00** динара, Уплатни рачун број: **840-742221843-57**, Позив на број: **97 50-016**, Прималац: **Република Србија**,
 6. Општинска административна такса
 - физичка лица **153,00** динара,
 - правна лица и предузетници **768,00** динара,
- Уплатни рачун: **840-742251-843-73**, Позив на број: **97 29-217**, Прималац: **Општина Ковин**,
7. Доказ о уплати трошкова поступка прегледа, јавне презентације и потврђивања урбанистичког пројекта у износу од **17.000,00** динара,
- Уплатни рачун: **840-742351843-94**, Позив на број: **97 29-217**, Прималац: **Општина Ковин**.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:
