

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
ПРОЈЕКТА ПАРЦЕЛАЦИЈЕ И ПРЕПАРЦЕЛАЦИЈЕ**

ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ:

Место:, Улица и број:

Број парцеле:, К.О.

Број листа непокретности:, Потес (звано место):

УЗ ЗАХТЕВ СЕ ПОДНОСИ:

1. Пројекат парцелације, односно препарцелације са пројектом геодетског обележавања у 4 примерка,
2. Републичка административна такса у износу од **310,00** динара, Уплатни рачун број: **840-742221843-57**, Позив на број: **97 50-016**, Прималац: **Република Србија**,
3. 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**,

4. Доказ о уплати трошкова поступка прегледа и потврђивања пројекта парцелације и препарцелације у износу од **9.000,00** динара,

Уплатни рачун: **840-742351843-94**, Позив на број: **97 29-217**, Прималац: **Општина Ковин**.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:
