

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

Презиме \_\_\_\_\_ име \_\_\_\_\_ име оца \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_ ЛК \_\_\_\_\_, занимање \_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Захтев предајем у име : \_\_\_\_\_

**ОПШТИНСКА УПРАВА КОВИН**  
**Одељење за грађевинско-комуналне послове**  
**инспекцијске, правне и послове привреде**  
**-САОБРАЋАЈНИ ИНСПЕКТОР-**

ПРЕДМЕТ:Захтев за излазак саобраћајног инспектора и утврђивање намене паркиралишта

---

---

---

---

---

Уз захтев прилажем следеће :

---

---

---

1. Уплатницу за локалну административну таксу од 1539,00 динара , на рачун 840-742251843-73 са позивом на број 97 29-217,за излазак инспектора.
2. Уплатницу за републичку административну таксу од 320,00 динара на рачун:840-742221843-57 ,са позивом на број 97 29-217.

У \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . год.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

\_\_\_\_\_  
(потпис)