

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

1. Име и презиме/Пословно име за правна лица:
2. Место и адреса:
3. Телефони за контакте:

ОПШТИНСКА УПРАВА КОВИН

Ковин, ЈНА 5

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О ЛОКАЦИЈИ

за потребе информисања о намени простора, о могућностима и ограничењима градње на катастарској парцели, односно на више катастарских парцела, на основу планског документа.

ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ:

Место: Улица и број:

Број парцеле: К.О.

Број листа непокретности: Улица /Потес:

УЗ ЗАХТЕВ СЕ ПОДНОСИ:

1. Републичка административна такса у износу од **330,00** динара: Уплатни рачун број: **840-742221843-57**, Позив на број: **97 29-217**, Прималац: **Република Србија**,
2. Општинска административна такса: **952,50** динара:
Уплатни рачун: **840-742251843-73**, Позив на број: **97 29-217**, Прималац: **Општина Ковин**,
3. Доказ о уплати трошкова издавања Информације о локацији: **7.604,60** динара:
Уплатни рачун: **840-742351843-94**, Позив на број: **97 29-217**, Прималац: **Општина Ковин**.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:
