

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 САГЛАСНОСТ НА
ЕЛАБОРАТ ГЕОДЕТСКИХ РАДОВА**

ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ:

Место:, Улица и број:

Број парцеле:, К.О.

Број листа непокретности:, Потес (звано место):

УЗ ЗАХТЕВ СЕ ПОДНОСИ:

1. Елаборат геодетских радова у једном примерку,
2. Републичка административна такса у износу од 380,00 динара, Уплатни рачун број: 840-742221843-57, Позив на број: 97 29-217, Прималац: Република Србија,
3. Општинска административна такса у износу од 209,20 динара, Уплатни рачун број: 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 8.380,30 динара, Уплатни рачун број: 840-742351843-94, Позив на број: 97 29-217, Прималац: Општина Ковин.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:
