

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

Презиме _____ име _____ име
оца _____
ЈМБГ _____ ЛК _____, занимање _____

из _____
улица _____ бр. _____
телефон _____

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

ПРЕДМЕТ:Захтев за затварање улице и излазак инспектора

Уз захтев прилажем :

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)