



PA

Ime (ime jednog roditelja) i Prezime _____
Naziv pravnog subjekta _____
Adresa stanovanja/sjedište _____
Broj telefona, FAX-a, mobilnog telefona, e-mail adresa _____
Adresa za dostavu pošte _____

OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO

Služba za urbanizam, stambene, imovinsko-pravne,
geodetske poslove i katastar nekretnina
- Odsjek za urbanizam

Predmet: **Zahtjev za iskolčenje objekta**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za iskolčenje objekta, u ulici _____,
broj _____, naselje _____, na zemljištu označenom kao k.č. broj _____,
K.O. _____, po novom premjeru, što odgovara k.č. broj _____, K.O.
_____, po starom premjeru, za koji je izdato odobrenje za građenje broj
_____, od dana _____.

Napomena za taksu: Uz zahtjev priložiti administrativnu taksu u iznosu od 4,00 KM na osnovu člana 18. po tarifnom broju 4. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26).

Uz zahtjev prilažem:

1. Pravosnažnu urbanističku saglasnost sa Lokacijom objekta, odnosno Izvodom iz Regulacionog plana, (fotokopija)
2. Pravosnažno odobrenje za građenje (fotokopija)

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20__ god
