

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
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 imovinsko-pravne i stambene poslove

Predmet: **Zahtjev za utvrđivanje naknade za pogodnost lokacije – rente (fizička i pravna lica)**
/jednokratno plaćanje/

Obraćam Vam se zahtjevom za utvrđivanje naknade za pogodnost lokacije – rentu, a prema rješenju o urbanističkoj saglasnosti/naknadnoj urbanističkoj saglasnosti broj: _____/_____, od _____ godine, koje je doneseno od strane Službe za urbanizam, stambene, imovinsko-pravne, geodetske poslove i katastar nekretnina Općine Novi Grad Sarajevo.

Napomena za taksu: Uz zahtjev priložiti administrativnu taksu u iznosu od 8,00 KM na osnovu člana 18. po tarifnom broju 2. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26).

Uz zahtjev prilažem:

1. Rješenje o urbanističkoj saglasnosti, odnosno naknadne urbanističke saglasnosti broj: _____/_____, od _____ godine sa klauzulom pravosnažnosti
2. Kopiju katastarskog plana **/ne stariju od 6 mjeseci, u originalu ili ovjerenoj fotokopiji/**
3. Zemljišnoknjižni izvadak **/ne stariji od 6 mjeseci, u originalu ili ovjerenoj fotokopiji /**
4. Ovjerenu kopiju lične karte
5. Rješenje o upisu pravnog subjekta u sudski registar – aktuelni izvod upisa pravnog subjekta u sudski registar **/ovjerena fotokopija/**
6. Glavni projekat (1x)-priloženi glavni projekat će biti vraćen nakon obračuna rente.

/potrebno zaokružiti/

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20__ . godine

(ime i prezime)