

Подносилац захтјева(инвеститор):		Отисак пријемног печата	
Презиме/ Назив фирме			
Име			
Име родитеља:			
ЈМБР / ЈИБ			
Адреса:			
Контакт телефон			

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ГАЦКО
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО ПЛАНИРАЊЕ И ЦИВИЛНУ ЗАШТИТУ

Предмет: Захтјев за исколчавање објекта

1. На локацији:

Мјесто:		Број з.к. улошка	
Локлитет		Катастарска општина	
Број парцеле (стари премјер)	к.ч.	Број парцеле (нови премјер)	к.ч.

2. Уз захтјев прилажем (означите одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Оригинал или овјерену грађевинску дозволу
<input type="checkbox"/>	Оригинал или овјерену скицу плана исколчавања
<input type="checkbox"/>	Општинска административна такса 2 КМ – признаница о уплати или општинска таксена марка
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

У Гацку, дана _____ 20___. године

Потпис подносиоца

ЛК број _____