

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime/Naziv pravnog lica

JMBG/JIB

Zastupan po punomoćniku

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE**Služba za urbanističko planiranje, komunalne, geodetske i imovinsko-pravne poslove****PREDMET : Zahtjev za izdavanje uvjerenja da se objekat ne nalazi
u zonama sanitarne zaštite izvorišta pitke vode**

Podnosim zahtjev nadležnoj službi za izdavanje uvjerenja da se objekat na parceli k.č. _____
K.O. _____ ne nalazi u zonama sanitarne zaštite pitke vode.

Uz zahtjev prilažem:

Red. broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje:
1.	Kopija katastarskog plana	Original ili ovjerena kopija	Odsjek za geodetske i imovinsko-pravne poslove
2.	Poljoprivredna saglasnost ukoliko je potrebna pretvorba zemljišta	Original ili ovjerena kopija	Odsjek za lokalni ekonomski razvoj
3.	Dokaz o uplati administrativne takse ili dokaz o oslobađanju	Original	Banka/Blagajna

Rok za rješavanje: 3 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

Takse i naknade:

Administrativnu taksu u iznosu od 5,00 KM, platiti na račun br. 1340010310001309, Vrsta prihoda: 722131, Primalac: Budžet grada Živinice.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA
