

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. br. _____ 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 ov. kopija	Odsjek za geodetske i imovinsko-pravne poslove
2.	Obrazložene zahtjeva (idejni projekat)	Original ili ov. kopija	Ovlašteno pravno lice
3.	Poljoprivredna saglasnost ukoliko je potrebna	Original ili ov. kopija	Odsjek za lokalni ekonomski razvoj
4.	Dokaz o uplati administrativne takse	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. 1404030310000145, Vrsta prihoda: 722131, Primalac: Budžet grada Živinice.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA