

**ОПШТИНСКА УПРАВА УБ**

**Одељење за послове урбанизма, обједињене процедуре и имовинско-правне послове**

У Б

**ПРЕДМЕТ:** захтев за издавање потврде пројекта препарцелације и парцелације

**ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

1. Презиме и име \_\_\_\_\_
2. Место и адреса становања \_\_\_\_\_
3. Телефон за контакт \_\_\_\_\_

**ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ**

1. Место \_\_\_\_\_
2. Улица и број \_\_\_\_\_
3. Катастарска општина \_\_\_\_\_
4. Број катастарске парцеле \_\_\_\_\_

**ОБРАЂИВАЧ** пројекта препарцелације и парцелације је

\_\_\_\_\_

-доказ о уплаћеној такси:

Корисник: остали приходи у корист Општинске управе Уб

Износ таксе: 1000,00 дин.

Жиро рачун: 840-742251843-73

Позив на број: 97 74-105

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:**

\_\_\_\_\_  
( име и презиме)

из \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_