**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:**

1. Име и презиме/Пословно име за правна лица: ....................................................................
2. Место и адреса: ...............................................................................................................
3. Телефони за контакте: ......................................................................................................

**ОПШТИНСКА УПРАВА КОВИН**

Ковин, ЈНА 5

###### ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О ЛОКАЦИЈИ

за потрeбе информисања о намени простора, о могућностима и ограничењима градње на катастарској парцели, односно на више катастарских парцела, на основу планског документа.

**ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ:**

Место: ......................................... Улица и број: ..................................................................

Број парцеле: ................................................. К.О. .............................................................

Број листа непокретности: ................................... Улица /Потес: ............................................

**УЗ ЗАХТЕВ СЕ ПОДНОСИ**:

1. Републичка административна такса у износу од **400,00** динара: Уплатни рачун број: **840-742221843-57**, Позив на број: **97** **4821708552**, Прималац: **Република Србија**,
2. Општинска административна такса: **1.096,80** динара: Уплатни рачун: **840-742251843-73**, Позив на број: **97 4521708553**, Прималац: **Општина Ковин**,
3. Доказ о уплати трошкова издавања Информације о локацији: **8.757,40** динара: Уплатни рачун: **840-742351843-94**, Позив на број: **97 4521708553**, Прималац: **Општина Ковин**.

 **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_