



УКЛАЊАЊЕ ОБЈЕКТА

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

ПРЕЗИМЕ / НАЗИВ ФИРМЕ/
ИМЕ:
ИМЕ РОДИТЕЉА
АДРЕСА СТАНОВАЊА /СЈЕДИШТЕ ФИРМЕ/
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ГРАД ДОБОЈ
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ

ПРЕДМЕТ: УКЛАЊАЊЕ ОБЈЕКТА - контакт телефон 053/241-945
(самостални стручни сарадник)
послови управног рјешавања

Обраћам вам се са захтјевом да ми издате **рјешење о уклањању објекта:**

_____ (врста објекта)
_____ у _____ у улици _____

Број: _____ и то на к.ч. _____ (нови премјер), К.О. _____, ПЛ.број _____
површине _____ м2.

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ

Р.бр.	НАЗИВ ДОКУМЕНТА	ФОРМА ДОКУМЕНТА	ИЗДАЈЕ ГА:
1.	Пројекат уклањања објекта (за објекте преко 400м2)	Оригинал или.овј.копија	Овлаштена пројектна кућа
2.	Доказ о власништву Посједовни лист,идент. и ЗК. извадак	Оригинал или.овј.копија	Републичка управа за геодетске и имовинско-правне послове
3.	Сагласност надлежних органа	Оригинал или.овј.копија	Надлежни орган (електро,топлана и водовод)
4.	Процјена утицаја на животну средину	Оригинал или овј.копија Оригинал или овј.копија	Одјељење за стамбено-комуналне послове, Министарство за просторно Уређење.
5.	Административна такса	5,00 KM	

Рок рјешавања захтјева је 15 дана од дана подношења комплетног захтјева

Добој, _____ године

Потпис подносиоца захтјева