

<b>Подносилац захтјева:</b>		<b>Шифра: 07.09.</b>
Презиме / Назив фирме		( ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА )
Име		
Име родитеља		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**

**ГРАД ТРЕБИЊЕ**

**ГРАДОНАЧЕЛНИК**

**ГРАДСКА УПРАВА**

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ**

**ОДСЈЕК ЗА ПЛАНИРАЊЕ, УРЕЂЕЊЕ И УСТУПАЊЕ ГРАЂЕВИНСКОГ ЗЕМЉИШТА**

**ЗАХТЈЕВ: КОНТРОЛА ИСКОПА ТЕМЕЉА**

Мјесто / Локалитет

Број ЗК улошка

Катастарска општина

Број парцеле (стари премјер) / Број парцеле (нови премјер)

**ДОКУМЕНТАЦИЈА**

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Записник о ископачвању објекта	Одјељење за просторно уређење или овлаштено правно лице	Оригинал / овјерена копија	Прибављање по службеној дужности уколико се ради о документу које је одјељење издало након 2008. године (подносилац захтјева не плаћа таксу/накнаду)
<input type="checkbox"/> Грађевинска дозвола са пројектом	Одјељење за просторно уређење	Оригинал / овјерена копија	Прибављање по службеној дужности уколико се ради о документу које је одјељење издало након 2008. године (подносилац захтјева не плаћа таксу/накнаду)
<input type="checkbox"/> Локацијски услови ули урбанистичко-технички услови и идејни пројекат за објекте за које није потребна грађевинска дозвола	Одјељење за просторно уређење	Оригинал / овјерена копија	Прибављање по службеној дужности уколико се ради о документу које је одјељење издало након 2008. године (подносилац захтјева не плаћа таксу/накнаду)

**ТАКСЕ И НАКНАДЕ**

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
---------------------	---------------------	-------------	-----------------------

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 7 дана (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)