Подносилац захтјева		06.03.
Име и презиме/ Назив правног лица		*(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)*
Контакт адреса		
Контакт телефон		
Електронска пошта		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ, СТАМБЕНО-КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ

ПРЕДМЕТ: УВЈЕРЕЊЕ ДА ЛОКАЦИЈСКИ УСЛОВИ НИСУ ПРОМИЈЕЊЕНИ

Молим Вас да ми издате увјерење да локацијски услови број: _____

од _____ године, издати на име _____ нису промијењени.

Д О К У М Е Н Т А Ц И Ј А			
Назив документа	**Институција**	**Форма**	**Коментар**
Локацијски услове	Одјељење за просторно уређење, стамбено-комуналне послове	Копија	Прибављање по службеној дужности (не плаћа се такса/накнада)

Т А К С Е И Н А К Н А Д Е			
Назив таксе/накнаде	**Износ таксе/накнаде**	**Број рачуна**	**Позив на бр./коментар**
Такса за увјерење	5 КМ	Таксеном марком	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): **Истога дана, а најкасније у року од 2 дана (1 дан за преглед потпуности захтјева)**

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): **6 мјесеци**

_____ (Датум подношења захтјева)

_____ (Потпис подносиоца захтјева)