Подносилац захтјева		06.30.
Име и презиме		*(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)*
Контакт адреса		
Контакт телефон		
Електронска пошта		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ, СТАМБЕНО-КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ

ПРЕДМЕТ: УВЈЕРЕЊЕ О ЗОНИ И СТАРОСТИ ЗГРАДЕ

Увјерење ми је потребно ради _____

Д О К У М Е Н Т А Ц И Ј А			
Назив документа	**Институција**	**Форма**	**Коментар**
Рјешење о додјели стана или Уговор о закупу стана	Подносилац захтјева	Копија	-

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): **Истог дана, а најкасније у року од 8 дана**

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

_____ (Датум подношења захтјева)

_____ (Потпис подносиоца захтјева)