

НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

ИМЕ РОДИТЕЉА:

АДРЕСА СТАНОВАЊА:

БРОЈ ТЕЛЕФОНА:

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**  
**ОПШТИНА ЧЕЛИНАЦ**  
**Одјељење за просторно уређење и**  
**стамбено – комуналне послове**

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за издавање овјереног извода из регулационог плана

Молимо Вас да ми издате овјерен извод из регулационог плана за локацију која се налази у \_\_\_\_\_ у улици \_\_\_\_\_ и то на к.ч. \_\_\_\_\_ к.о. \_\_\_\_\_.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

**УЗ ЗАХТЈЕВ ЈЕ ПОТРЕБНО ПРИЛОЖИТИ:**

- 1. Копија катастарског плана (не старија од 6 мјесеци) – издаје РГУ Подручна јединица Челинац**
- 2. Посједовни лист са старим премјером (не старији од 6 мјесеци) – издаје РГУ Подручна јединица Челинац**
- 3. Административна такса у износу 10,00 КМ**
- 4. Остало \_\_\_\_\_**

**За таксу жиро рачуна: 551-008-00007033-24**

**Врста прихода: 722121**