

ЈП "УРБАНИЗАМ"

Завод за урбанизам Нови Сад
Булевар цара Лазара 3/III
21 000 Нови Сад

Број: _____

Нови Сад _____

ПРЕДМЕТ:

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗРАДУ
УРБАНИСТИЧКОГ ПРОЈЕКТА
ПАРЦЕЛАЦИЈЕ**

Молим вас да ми се одобри
промена граница

парцеле, број: _____

КО: _____

место: _____

улица и број: _____

Промену граница
катастарске парцеле
извршио бих на следећи начин:

Промену граница
парцеле тражим у циљу:

Уз захтев прилажем: 1. оверену копију плана
2. доказ о власништву или праву коришћења земљишта

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(Име и презиме, односно назив)

Адреса: _____

тел.: _____

(Место и датум)