

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ / НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА:

АДРЕСА:

КОНТАКТ ОСОБА:

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**  
**ОПШТИНА КОТОР ВАРОШ**  
**Општинска управа**  
**-Одјељење за стамбено-комуналне послове-**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења о зони**

---

---

---

---

---

**УЗ ЗАХТЈЕВ ЈЕ ПОТРЕБНО ПРИЛОЖИТИ:**

1. Копију катастарског плана,
2. 12 КМ административне таксе.

У Котор Варошу \_\_\_\_\_ године

Подносилац захтјева

---