(попуњава подносилац захтјева)

Пријемни штамбиљ

ИМЕ (име родитеља) И ПРЕЗИМЕ/НАЗИВ ФИРМЕ/ПРАВНОГ ЛИЦА	
ЈМБ/ЈИБ	
АДРЕСА	
ЛИЧНА КАРТА (бр. и мјесто издав.)	
КОНТАКТ ОСОБА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ОПШТИНА ЛАКТАШИ
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА СТАМБЕНО-КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ

ПРЕДМЕТ: **Захтјев за издавање Рјешења о додјели кућног броја**

Подносим захтјев за издавање Рјешења о додјели кућног броја. Станујем у Улици

_____

у _____, са десне – лијеве стране из правца

_____.

ПОДНОСИЛАЦ

_____

Лакташи, _____ године

I **Уз захтјев је потребно приложити слиједећу документацију:**

1. Копију катастарског плана

2. Посједовни лист

3. Административну таксу у износу од 12,00КМ
(поштански шалтер у приземљу зграде Општине)

II **Захтјев ће рјешавати референти у канцеларији бр. 43 (други спрат), а за потребне информације можете се обратити на бр. тел. 334-246.**