OBRAZAC 3

JZU DOM ZDRAVLJA BUDVA
(prezime, očevo ime i ime fizičkog lica)

[redacted]

OPŠTINA BUDVA
BUDVA

Primljeno: 04-07-2019			
Org. jed.	Broj	Prilog	Vrijednost
22-U-231/1		1	56

(naziv i sjedište pravnog lica/privrednog društva/preduzetnika)

(organ nadležan za postupanje)

ZAHTJEV ZA DAVANJE SAGLASNOSTI GLAVNOG GRADSKOG ARHITEKTE

(član 87 Zakona o planiranju prostora i izgradnji objekata)

Obraćam se zahtjevom za davanje saglasnosti na:

1. idejno rješenje zgrade, trga i ostalih javnih prostora u naseljima;
2. spoljni izgled privremenog objekta.

(zaokružiti odgovarajući broj)

Lokacija objekta ___KP 1543, KO Budva, Budva_____
(broj katastarske parcele, katastarska opština, opština)

___Blok 4, UP1, u zahvatu DUP-a Rozino 1_____
(broj urbanističke parcele, planski dokument)

Investitor _____

PRILOG:

- Idejno rješenje

[redacted]

_____
(mjesto i datum)