



ОПШТИНА ИЛИНДЕН

РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Б А Р А Њ Е / ИНИЦИЈАТИВА
за изработка на урбанистички план / урбанистичка-планска документација

Име и презиме на физичко лице или назив на правно лице :

Адреса на физичкото лице или седиште на правното лице (телефон за контакт, e-mail):

Информации / цел на барањето :

(наведете за што се однесува барањето, за која локација, односно за која катастарска или градежна парцела)



ОПШТИНА ИЛИНДЕН

РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Лице за контакт /полномошник: *(за полномошник, полномошното доставете го во прилог на барањето):*

Тел: _____

Во прилог на барањето / иницијативата, се приложува следната документација:

- Копија од катастарска план за соодветната парцела
- Имотен лист за катастарската / градежната парцела

Датум

Своерачен потпис на барателот
