

(назив организационе јединице, број телефона, e-mail)

ПРЕДМЕТ: Упис у регистар престанка заједнице етажних власника

(назив административног/управног поступка)

ИМЕ _____
ПРЕЗИМЕ _____
ИМЕ РОДИТЕЉА _____
ДАТУМ И МЈЕСТО _____
РОЂЕЊА _____

ЈМБ _____
ЛИЧНА КАРТА _____
(број и мјесто издавања)

АДРЕСА _____
СТАНОВАЊА _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН _____

НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА: _____

СЈЕДИШТЕ: _____

ЗАКОНСКИ ЗАСТУПНИК: _____

ЈИБ: _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН / e – mail: _____

1. Назив регистарског органа _____

2. Акт о престанку заједнице _____

Прилози и форма документа:

Редни број	Назив документа	Документ издаје/ посједује	Форма	Коментар
1.	Захтјев за престанак заједнице	ЗЕВ	оригинал	
2.	Акт о престанку заједнице	ЗЕВ	оригинал	

Рок за рјешавање захтјева странке: Рок за рјешавање потпуног захтјева странке 2 дана.

Назив и висина таксе и/или накнаде:

Накнада за објављивање огласа о упису заједнице у регистар заједнице: **2КМ** по једном реду откуцаног текста. Број рачуна: 5550070021570729, Буџет општине Прњавор, Врста прихода 722121.

У Прњавору,
Дана _____

Подносилац захтјева

ШИФРА: СКПИ 14