



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ОПШТИНСКА УПРАВА ЧОКА
23320 ЧОКА, ПОТИСКА 20

Број: _____

Датум: _____

Тел: +381 230 71 000

Факс: +381 230 71 175

www.coka.rs

opstina@coka.rs

/Презиме и име инвеститора – попунити штампаним словима/

/Јединствени матични број грађана/

ПРИЈАВА ПОЧЕТКА ИЗВОЂЕЊА РАДОВА

(члан 148. Закона о планирању и изградњи)

Намена: _____

Габарит: _____

Спратност: _____

Место: _____

Улица и број: _____

Бр. кат.парцеле: _____

Кат.општина: _____

Назив извођача: _____

Седиште фирме: _____

Бр. Угов. о градњи: _____

Одговорни извођач: _____

Број лиценце: _____

Датум почет. изв. радова _____

Дат.заврш.изв.радова _____

Предмет захтева
Подаци о објекту који се гради:
Подаци о локацији објекта
Подаци о извођачу радова:
Приложена документа уз захтев

1. Главни пројекат у 4 примерка са потврдом и извештајем о извршеној техничкој контроли
2. Писмена изјава о почетку грађења, односно извођења радова, као и року завршетка изградње
3. Примерак овереног уговора са извођачем радова о грађењу објекта
4. Примерак одобрења за изградњу
5. Доказ о уређењу међусоб. односа у погледу плаћања накнаде за уређ. грађевин. земљишта
6. Решење о регистрацији извођача радова
7. Сагласности прописане посебним Законом, односно локацијском дозволом

❖ Сагласност на Главни пројекат од стране ЈКП «Чока» Чока

❖ Сагласност на Главни пројекат од стране ЈП « Електродистрибуција» Суботица

❖ Сагласност на Главни пројекат од стране "Телеком Србија" РЈ Кикинда

❖ Сагласност на Главни пројекат од стране МЕЂУОПШТ. ЗАВОДА ЗА ЗАШТ. СПОМ. КУЛТУРЕ Суботица

❖ Сагласност на Главни пројекат од стране Противпожарне полиције Кикинда

❖ Сагласност на Главни пројекат од стране ЈВП "ВОДЕ ВОЈВОДИНЕ" Ниви Сад

Тар.бр.	Такса	Прималац	Износ	Жиро-рачун	Позив на број
	Реп.адм. такса	Буџет Р.Србије		840-742221843-57	47-211
	Општнска адм. такса	Буџет општине.Чока		840-742251843-73	47-211

Закон.заступн., пуномоћник, заједнички представник

/Потпис подносиоца/

/Адреса закон.заступн.пуномоћ. заједн. предст. /

/Адреса подносиоца/

/ЛК бр. закон.заступн.пуномоћ.заједн. предст. /

/Број личне карте подносиоца/



/Мобилни или фиксни телефон /

/Датум подношења/



/Мобилни или фиксни телефон подносиоца/