

Primjeno: 29.12.2022				
Broj jed.	Način izd.	Red. broj	Prig.	Vrijednost
12-745/22		106829/1		

_____ (prezime, očevo ime i ime fizičkog lica)

_____ (adresa)

_____ (broj telefona)

JZU OPŠTA BOLNICA BERANE

Adresa: Svetog Save 33, BERANE

**kontakt: 051 230 630,
bolnicaberane@t-com.me**

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

Ministarstvo ekologije, prostornog planiranja i urbanizma
Direktorat za inspekcijske poslove i licenciranje
-Urbanističko-građevinskoj inspekciji-

Prijava građenja objekta

(član 91 Zakona o planiranju prostora i izgradnji objekata)

Obraćam se prijavom radova za:

1. Građenje (rekonstrukciju) objekta
2. Postavljanje objekta
(zaokružiti odgovarajući broj)

Namjena objekta **REKONSTRUKCIJA OBJEKTA 3 - ZGRADE ZA NEUROLOGIJU I
INFEKTIVNO ODJELJENJE BOLNICE U BERANAMA ZA
POTREBE POLIKLINIKE I FIZIKALNE MEDICINE**

Lokacija objekta **kat .parcela broj 865/1 KO Berane, Opština Berane**
(broj katastarske parcele, katastarska opština, opština)

dio UP-4, DUP „Medicinski centar“ – Izmjene i dopune, Opština Berane
(broj urbanističke parcele, planski dokument)

Investitor **JZU OPŠTA BOLNICA BERANE**