

ДО
ОПШТИНА КОЧАНИ
-Одделение за уредување на градежно земјиште

БАРАЊЕ
за раскопување на сообраќајни површини

Барател/инвеститор: _____
име и презиме или назив на правното лице

адреса _____ општина _____

лице за контакт _____ тел. _____

Изведувач: _____
назив на правното лице

адреса _____ општина _____

Опис на локацијата: _____
улица и број/ коловоз или тротоар

Вид на прекоп: _____
надолжен/попречен изразен во метри, број на прекопи и вкупна површина во м²

Причина за изведба на прекопот: _____
приклучок, дефект, реконструкција или друго

Услови и режим на сообраќај: _____
Дали прекопот ќе се врши во отежнати услови на сообраќај со делумно или целосно затварање на улицата

Временски период на изведување на прекопот _____ и
доведување на раскопаната површина во првобитна состојба.

Прилог:

- Копие од одобрение за градење
- Ситуација или Извод од ДУП
-

дата

Барател