

Деловодни број: _____
Датум: _____

ЗАХТЕВ
За

Склапање Уговора о регулисању међусобних права и обавеза
Ради изградње месне канализационе мреже

ФИЗИЧКА ЛИЦА

Име и презиме:	<input type="text"/>							
ЈМБГ:	<input type="text"/>							
Број личне карте:	<input type="text"/>							
Адреса пребивалишта	<input type="text"/>							
Адреса објекта који се прикључује	<input type="text"/>							
Контакт телефон:	<input type="text"/>							
Е-маил*	<input type="text"/>							
Врста објекта:	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>стамбени</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Стамбено-пословни</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	стамбени	<input type="checkbox"/>	Стамбено-пословни			
<input type="checkbox"/>	стамбени	<input type="checkbox"/>	Стамбено-пословни					
Период отплате:	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>У целости 600</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6 месеци 800</td><td><input type="checkbox"/></td><td>12 месеци 900</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	У целости 600	<input type="checkbox"/>	6 месеци 800	<input type="checkbox"/>	12 месеци 900	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	У целости 600	<input type="checkbox"/>	6 месеци 800	<input type="checkbox"/>	12 месеци 900	<input type="checkbox"/>		

*уносом е-маил адресе пристајем да ми се рачун шаље електронским путем

ПРАВНА ЛИЦА

Предузеће/радња	<input type="text"/>							
Седиште пословног субјекта:	<input type="text"/>							
ПИБ:	<input type="text"/>							
Власник/зступник	<input type="text"/>							
Адреса објекта који се прикључује:	<input type="text"/>							
Контакт телефон:	<input type="text"/>							
Период отплате:	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>У целости</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6 месеци</td><td><input type="checkbox"/></td><td>12 месеци</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	У целости	<input type="checkbox"/>	6 месеци	<input type="checkbox"/>	12 месеци	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	У целости	<input type="checkbox"/>	6 месеци	<input type="checkbox"/>	12 месеци	<input type="checkbox"/>		

Подносилац захтева
