



Општина Валандово
Република Северна Македонија

**ДО
ГРАДОНАЧАЛНИК НА
ОПШТИНА ВАЛАНДОВО**

Б А Р А Њ Е

за утврдување на правен статус на бесправни објекти од локално значење и
бесправни објекти на здравствени установи за примарна секундарна и терцијална
здравствена заштита

Од _____,
(име и презиме на физичко или назив на правно лице)

Ул. _____ бр. _____ од _____,
(адреса на физичко или правно лице) (место на живеење или седиште)

Лице за контакт / полномошник _____ на тел.
_____ (за полномошник-полномошно во прилог).

Вид на бесправен објект _____

Адреса или број на КП _____ КО _____ на која се
наоѓа бесправниот објект.

Кон барањето за утврдување на правен статус приложувам:

1. Уверение за државјанство или копија од лична карта;
2. Доказ за приклучок на комунална инфраструктура и/или сметки за јавни услуги (струја, вода итн);
3. Геодетски елаборат за утврдување на фактичка состојба за бесправен објект со имотен лист за земјиштето на кое е изграден бесправниот објект;
4. Договор за долготраен закуп на земјиштето, ако земјиштето е сопственост на друго физичко лице;
5. Договор за купопродажба на земјиштето и изјава заверена на нотар, доколку барателот го користи земјиштето повелќе од 20 години;
6. Известување од нотарот повереник на оставинскиот суд дека се води оставинска постапка за предметното земјиште;
7. Список на станари, договори за купопродажба на становите во зградата;
8. Основен проект - Фаза статика, доколку бесправниот објект се наоѓа во потенцијално нестабилна зона.

Дата:

_____ 20__ година

Барател:
