
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj osobne - lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

SLUŽBA ZA KOMUNIKACIJE

OPĆINA ODŽAK

PREDMET: Zahtjev za izdavanje sanitarne saglasnosti na uporabu objekta

Molim naslov da mi izda sanitarnu saglasnost na uporabu objekta - poslovnog prostora
izrađenog u _____ ul .

_____ k.br. _____

Uz zahtjevu prila žem:

- Fotokopija sanitarne suglasnosti na lokaciju
- Fotokopija sanitarne suglasnosti na projektnu dokumentaciju
- Građevinsku dozvolu
- Dokaz o uplati upravne pristojbe

Odžak, _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)