

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime
.....
Adresa (ulica i broj)
.....
Mjesto, poštanski broj
.....
Kontakt telefon
.....
JMBG
.....
Broj lične-osobne karte

GRAD GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA INSPEKCIJSKI NADZOR
INSPEKTORAT**

PREDMET: Zahtjev za izdavanje sanitarne saglasnosti na lokaciju - upotrebu

Molim da mi se izda sanitarna saglasnost na lokaciju objekta:

_____ koja će biti locirana na parceli

k.č. broj: _____ K.O. _____

a koja se nalazi u _____

Saglasnost mi je potrebna radi dobivanja građevinske dozvole za gradnju:

PRILOZI:

- Rješenje o urbanističkoj saglasnosti
- Taksa
- _____

Gračanica, _____ godine

.....
Podnosilac zahtjeva