

.....  
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 CIVILNU ZAŠTITU  
/ KOJA ZAHTJEV OBRAĐUJE,  
KOMPLETIRA I PROSLEĐUJE KANTONALNOJ  
UPRAVI CIVILNE ZAŠTITE, KOJI ISTI  
PROSLEĐUJU MINISTARSTVU CIVILNIH  
POSLOVA, KOMISIJI ZA DEMINIRANJE BIH,  
CENTAR ZA UKLANJANJE MINA U BIH**

---

**Zahtjev za izdavanje stručnog mišljenja predmetne lokacije o utvrđivanju rizika o  
PREDMET: postojanju mina / izrada projekta deminiranja / tehničkog izviđanja / trajnog  
obilježavanja za parcelu k.č. \_\_\_\_\_ k.o. \_\_\_\_\_, Grad Gračanica**

---

Molim da mi se izda ; stručno mišljenje za predmetnu lokaciju o utvrđivanju rizika o postojanju  
mina / izrada projekta deminiranja / tehničkog izviđanja / MSP / trajnog obilježavanja za parcelu  
koja se nalazi u MZ \_\_\_\_\_ zaseok \_\_\_\_\_  
na parcelama k.č. \_\_\_\_\_

---

---

Navedene parcele je potrebno deminirati u svrhu:

- 
- Povratka i obnove domaćinstva
  - Obnove i infrastrukture
  - Obrada poljoprivrednog zemljišta
  - Korištenje šumskih površina
  - Ostalo
- 

(označiti ili upisati vrstu razloga)

Navedenu parcelu ne koristim od \_\_\_\_\_ godine jer smatram da je minirana.

**PRILOZI:**

- Posjedovni list na kome se nalaze parcele
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Gračanica, \_\_\_\_\_ godine

.....  
Podnosilac zahtjeva