.....
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 INSPEKCIJSKE POSLOVE - INSPEKTORAT

PREDMET: Zahtjev za izdavanje sanitarne saglasnosti

Molim da mi se izda sanitarna saglasnost

☐ na glavni projekat

☐ za upotrebu/namjenu objekta/poslovnog prostora:

_____ koja će biti locirana na parceli k.č. broj: _____ k.o. _____
a koja se nalazi u _____

Saglasnost mi je potrebna radi dobivanja:

_____

PRILOZI:

☐ Rješenje o urbanističkoj saglasnosti,
☐ Upotrebna dozvola
☐ Taksa 50 KM
☐ _____

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da sam saglasan/na da nadležna služba Grada Gračanica lične podatke sadržane u ovom zahtjevu i dokumentaciju dostavljenu uz ovaj zahtjev može provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrijebiti u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka i drugim važećim propisima, dok za to postoje objektivni razlozi, tj. do isteka roka čuvanja u skladu sa važećom listom kategorija registraturne građe, kao i da su gore navedeni podaci istiniti, što potvrđujem potpisom

Gračanica, ... godine

.....
Podnosilac zahtjeva