

(попуњава подносилац захтјева)

ПРЕЗИМЕ	
ИМЕ	
ИМЕ РОДИТЕЉА	
ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА	
ЈМБ	
ЛИЧНА КАРТА (број и мјесто издавања)	
АДРЕСА СТАНОВАЊА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ОПШТИНА ЛАКТАШИ
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ
- Санитарна инспекција -

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање санитарне сагласности на локацију

Молим да ми издате санитарну сагласност на локацију на парцели број
 _____ к.о. _____.

Уз захтјев прилажем ситуациони план – на локацију објекта.

НАПОМЕНА: Захтјев, са доказима у оригиналу или овјереној фотокопији, предаје се у пријемну канцеларију, соба бр. 9, шалтер бр. 1.

Лакташи, _____

ПОДНОСИЛАЦ
