

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA:**



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA  
SLUŽBA CIVILNE ZAŠTITE**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA O UGROŽENOSTI PARCELE MINAMA I DRUGIM NEEKSPLODIRANIM UBOJNIM SREDSTVIMA**

U svrhu obavljanja poslova \_\_\_\_\_ tražim da mi izdate Uvjerenje o ugroženosti minama i drugim neeksplodiranim ubojnim sredstvima sljedećih katastarskih parcela: \_\_\_\_\_

NAPOMENA: Uz Zahtjev priložiti Katastarske skice parcela za koje se traži uvjerenje.

Vogošća, \_\_\_\_\_ 20\_\_ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_  
L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_

**Napomena:**

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja \_\_\_\_\_