

PODNOŠILAC ZAHTEVA:



| | |
|--------------------------|--|
| Prezime | |
| Ime | |
| Ime roditelja | |
| JMB | |
| Adresa stanovanja | |
| Kontakt telefon | |

| |
|--|
| |
|--|

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA KOMUNALNE POSLOVE, POSLOVE
MJESNIH ZAJEDNICA I ZAJEDNIČKE POSLOVE

PREDMET: ZAHTEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA SJEČU I POTKRESAVANJE STABALA

Obraćam vam se sa zahtjevom da odobrite sječju ili potkresavanje stabala koe-a se nalaze u ulici
_____ broj, ____ radi toga što : _____

Potrebna dokumentacija:

- kopija katastarskog plana
- administrativna taksa u iznosu od 8,00 KM ili dokaz o oslobađanju takse

Vogošća, _____ 20__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____