

**PODNOŠILAC ZAHTEVA:**



<b>Prezime</b>	
<b>Ime</b>	
<b>Ime roditelja</b>	
<b>JMB</b>	
<b>Adresa stanovanja</b>	
<b>Kontakt telefon</b>	

--

**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 sječu ili potkresavanje stabala koje 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 \_\_\_\_\_