

PODNOŠILAC ZAHTEVA:



Naziv pravnog lica	
Prezime	
Ime, (ime roditelja)	
JMB/ID broj	
Adresa prebivališta/sjedišta	
Kontakt telefon	



OPĆINA VOGOŠĆA

INSPEKTORAT

PREDMET: ***Prijava za inspekcijski nadzor***

Na lokaciji u ulici:

Inspekcijski nadzor tražim iz slijedećih razloga:

Vogošća, _____ 20__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa prebivališta _____