



CZ.03.

**Podnosilac zahtjeva**

<b>Prezime (ime roditelja) i ime / Naziv pravnog lica</b>	
<b>Adresa stanovanja / sjedište</b>	
<b>Naselje</b>	
<b>Kontakt telefon/ e-mail</b>	

**SLUŽBA ZA CIVILNU ZAŠTITU**

*Predmet: Zahtjev za saglasnost na projekat skloništa*

*Molim naslov da mi izda saglasnost na projektnu dokumentaciju, vezano za izgradnju*

**PRILOG :**

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	Naziv institucije koja izdaje dokument	Komentar
Dokaz o uplati takse	Original	Banka	
Glavni projekat objekta	Na uvid	Podnosilac	
Urbanistička saglasnost ili lokacijska informacija	Kopija	Grad	

TAKSA / NAKNADA	Iznos takse / Naknade	Broj računa za uplatu	Komentar/ Poziv na broj
Sva Rješenja koja donosi općinski organ uprave iz člana 1. Odluke	10 KM	141-411-000053-9571	Vrsta prihoda: 722131, šifra grad: 019, poziv na br: 101001

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama/naknadama): 5 dana**

Datum: Cazin, \_\_\_\_\_ godine

PODNOŠILAC:

\_\_\_\_\_