



Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
Jedinstveni matični broj(JMB): \_\_\_\_\_  
Naziv pravnog subjekta: \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, fax-a i mob.: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

## OPĆINA HADŽIĆI

Služba za \_\_\_\_\_

PREDMET: **Zahtjev za** \_\_\_\_\_

Podnosim ovaj zahtjev za: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

U Hadžićima, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

Podnosilac zahtjeva:

\_\_\_\_\_