



Ime (ime jednog roditelja) 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 privredu, finansije i inspeksijski nadzor -

### PREDMET: **Prijava iz oblasti komunalne inspekcije**

Molimo Vas da izvršite inspeksijski pregled na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

Podnosilac zahtjeva:  
\_\_\_\_\_

