|  |
| --- |
| **ZAHTJEV****za davanje mišljenja od strane davatelja javne usluge o potrebi smještaja spremnika za komunalni otpad u zatvorena spremišta na javnoj površini** |
| Ime i prezime:  |  |
| Predstavnik suvlasnika: | Da / NeFunkcija:  |
| Telefon: |  |
| E-mail adresa: |  |
| Adresa nekretnine: |  |
| Katastarska oznaka nekretnine: |  |
| Datum: |  |
| Potpis: |  |