|  |  |
| --- | --- |
| **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 / Ne  Funkcija: |
| Telefon: |  |
| E-mail adresa: |  |
| Adresa nekretnine: |  |
| Katastarska oznaka nekretnine: |  |
| Datum: |  |
| Potpis: |  |