

ЗАХТЕВ ЗА ОЗАКОЊЕЊЕ ОБЈЕКТА

БРОЈ: IV-10/I-354-4-_____ /2016

**ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА СУБОТИЦЕ
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКО - НАДЗОРНЕ ПОСЛОВЕ
СЛУЖБА ЗА ИНСПЕКЦИЈСКО-НАДЗОРНЕ ПОСЛОВЕ**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ

АДРЕСА И МЕСТО

БРОЈ ТЕЛЕФОНА

**ОПИС ПРИЈАВЕ СА ИМЕНОМ И АДРЕСОМ ФИЗИЧКОГ ЛИЦА НА КОГА СЕ
ОДНОСИ ПРИЈАВА (ИЛИ НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА):**

Суботица,

потпис подносиоца пријаве

