ZAHTJEV ZA IZDAVANJE LOKACIJSKE INFORMACIJE

PODNOSITELJ ZAHTJEVA /osoba u čije se ime podnosi zahtjev/
Ime i prezime fizičke osobe ili tvrtka pravne osobe:

_____

Osobni identifikacijski broj (OIB): | | | | | | | | | | | |

Adresa: _____

Telefon: _____

Punomoćnik /ukoliko podnositelja zahtjeva zastupa punomoćnik/:

_____

Adresa: _____

Osobni identifikacijski broj (OIB): | | | | | | | | | | | |

Matični broj:_____

GRAD VINKOVCI
UPRAVNI ODJEL ZA PROSTORNO UREĐENJE,
GRADNJU I ZAŠTITU OKOLIŠA

Molim izdavanje lokacijske informacije u svrhu upoznavanja s namjenom prostora i uvjetima provedbe zahvata u prostoru iz prostornih planova na zemljištu :

katastarska čestica:	katastarska općina:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Pristojba u iznosu od 40 kn državnih biljega.

U Vinkovcima, _____ _____

(Potpis podnositelja zahtjeva)