Obrazac. ZPROŽ

O P Ć I N A L O K V E

Šetalište Golubinjak 6, 51316 Lokve
Telefon.:+385 51 831 255
+385 51 831 336
Fax.: +385 51 507 077
Web: www.lokve.hr
e-mail:opcina@lokve.hr

PRIJEMNI PEČAT

1. ZAHTJEV	2. PRIJEDLOG	3. PRIMJEDBA	4. OČITOVANJE	5. ŽALBA

1.NAČELNIK		2.PROČELNIK		3.ODSJEK ZA PRORAČUN I FINANCIJE		4.ODSJEK PROSTORNOG PLANIRANJA		5. KOMUNALNI REDAR		6. ODBORI

ISPUNJAVA PODNOSITELJ

ZAOKRUŽITI BROJ

Ime: _____ Prezime: _____ Adresa:_____

Telefon:_____

Kratak opis zahtjeva / prijedloga / primjedbe / očitovanja / žalbe:

Datum podnošenja: _____

_____
Vlastoručni potpis

ISPUNJAVA ODGOVORNA OSOBA

Ime: _____ Prezime: _____ Radno Mjesto:_____

Telefon:_____

Obrazloženje:

Datum odgovora: _____ M.P.

_____
Potpis odgovorne osobe