

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

PREZIME I IME	
IME RODITELJA	
JMB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

--

**OPĆINA OLOVO  
SLUŽBA ZA EKONOMSKE POSLOVE**

**PREDMET:** ZAHTJEV ZA IZDAVANJE RJEŠENJA O SANIRATNOJ SAGLASNOSTI NA LOKACIJU

Molim da mi se izda sanitarna saglasnost na lokaciju objekta \_\_\_\_\_  
koji će biti locirana na parceli k.č. broj: \_\_\_\_\_ K.O. \_\_\_\_\_, a koja se nalazi u  
\_\_\_\_\_ ( mjesto i adresa ).

Saglasnost mi je potrebna radi dobijanja građevinske dozvole za gradnju objekta  
\_\_\_\_\_.

**Zahtjevu prilažem:**

1. Rješenje o urbanističkoj saglasnosti.
2. Potvrdu o uplati \_\_\_\_\_ KM na blagajni.
3. \_\_\_\_\_

( zaokružiti priloženu dokumentaciju )

Olovo, \_\_\_\_\_ 200\_\_ . godine.

**POTPIS PODNOŠIOCA**

\_\_\_\_\_  
L.K. \_\_\_\_\_

P.U. \_\_\_\_\_

**Napomena:** Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja

\_\_\_\_\_