
Ime i prezime podnositelja zahtjeva (zastupnika/punomoćnika) ili naziv pravne osobe

Adresa, telefon, e-mail

OIB

Grad Sisak
Upravni odjel za prostorno uređenje i zaštitu okoliša
Rimska 26, Sisak

ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE I OVJERU IZVRŠNOSTI / PRAVOMOĆNOSTI DOKUMENTA

Molim da utvrdite i ovjerite izvršnost / pravomoćnost dokumenta:

KLASA: _____ URBROJ: _____

izdanog u Sisku dana _____

Prilog: Dokumentacija (original akta ili ovjerena preslika istog)

U Sisku, _____ godine.
(datum)

Potpis podnositelja zahtjeva
