

:

(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA CIVILNU ZAŠTITU,
URBANIZAM, IMOVINSKO PRAVNE POSLOVE
I KATASTAR NEKRETNINA
OPĆINE KREŠEVO**

PREDMET : Zahtjev za brisovnu dozvolu

Uz zahtjev prilažem:

- Ugovor o odgođenom plaćanju

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

Kreševo, _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)

