
(prezime i ime, ime oca)

(JMBG – mjesto rođenja)

(broj osobne karte – MUP)

(Adresa, mjesto, ulica i broj)

(kontakt: tel/email)

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

**Predmet: Zahtjev za poništenje rješenja o izvlaštenju/ eksproprijaciji
broj: _____/od _____ godine.**

Korisnik izvlaštenja nije izvlaštenu nekretninu privedo namjeni. Izvlašteno zemljište nije potrebno korisniku izvlaštenja. S vlasnikom nekretnine je postignut sporazum da se zatraži poništenje pravomoćnog rješenja o izvlaštenju.

Raniji vlasnik

Direktor

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

Kreševo, _____ godine

čitak potpis podnosioca zahtjeva