

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
JMBG	
ADRESA	
TELEFON	

--

AP

OPĆINA KREŠEVO
SLUŽBA CIVILNE ZAŠTITE

PREDMET: ZAHTJEV ZA DEMINIRANJE VLASNIČKIH POSJEDA

Molimo vas da provedete proceduru deminiranja vlastitog zemljišta ili objekata:

Lokacija: _____

K.O. _____

Broj parcele: _____

Prilog:

- Posjedovni list

Kreševo, _____20___god.

POTPIS PODNOSIOCA

Napomena: Navedite kontakt adresu ukoliko to nije adresa stanovanja _____