

Kulina bana 6
80240 Tomislavgrad



Unicredit banka d.d.
Žiro račun: 3382302200277244

PDV br: 4281011710003
mail: jkp.tomislavgrad@tel.net.ba

tel: +387/34/352-174
fax: +387/34/352-917

ZAHTJEV ZA SUGLASNOST NA PROJEKTNU DOKUMENTACIJU

IME I PREZIME / NAZIV PRAVNE OSOBE I IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE:

JMBG / ID BROJ: _____

ADRESA / SJEDIŠTE: _____

TELEFON / FAX: _____

E-mail: _____

VRSTA OBJEKTA: _____ na K.Č. _____ K.O. _____

Suglasnost želim dobiti (zaokružite samo jednu od ponuđenih mogućnosti)

1. Preuzimam osobno
2. Slati poštom na gore navedenu adresu
3. Prosljediti općinskoj službi

Broj projekta – elaborata _____

Projektna dokumentacija izrađena od strane: _____

Broj: 04- _____

Tomislavgrad, _____

Potpis podnositelja zahtjeva