



Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
JMB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

broj
protokola

SLUŽBA ZA PRIVREDU, URBANIZAM I ZAŠTITU OKOLINE

PREDMET: **Zahtjev za povrat uplaćene takse-**

Uz zahtjev obavezno priložiti fotokopiju uplatnice.

Kakanj, _____ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ PU _____