



Općina Kakanj

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

broj
protokola

SLUŽBA CIVILNE ZAŠTITE

ZAHTJEV ZA SPALJIVANJE (suha trava, korov, rastinje, biljni otpad i dr)

Obrazložiti razlog spaljivanja

Ko obavlja spaljivanje

Vrijeme i mjesto spaljivanja

Naziv i veličina površine spaljivanja

Broj osoba koje će vršiti spaljivanje

Vrsta biljnog otpada koji se spaljuje

Preventivne mjere zaštite od požara koje će se preduzeti pri spaljivanju

Oprema za gašenje požara

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Kakanj, godine

L.K. _____ PU _____

Email: cz@kakanj.com.ba Fax: 032-550-160