



Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

broj
protokolaSTRUČNA SLUŽBA ZA POSLOVE OPĆINSKOG NAČELNIKA
ODSJEK ZA INSPEKCIJE

PREDMET: Zahtjev za izdavanje sanitarne / prethodne sanitarne saglasnosti

Obraćam se naslovu da mi izda sanitarnu saglasnost – prethodnu sanitarnu saglasnost, koja mi je potrebna radi: /podvući potrebno/

- a) izgradnje novog stambenog – poslovnog – stambeno / poslovnog – pomoćnog objekta na parceli označenoj kao k.č.br. _____ općina Kakanj; /podvući potrebno- k.č. br. vidjeti u posjedovnom listu ili skici – kopiji kat.plana/
- b) rekonstrukcije i ili nadogradnje postojećeg objekta koji se nalazi na parceli označenoj kao k.č.br. _____ općina Kakanj; /podvući potrebno- k.č. br. vidjeti u posjedovnom listu ili skici – kopiji kat.plana/
- c) obavljanja _____ djelatnosti na adresi _____
/navesti tačnu vrstu djelatnosti/
- _____ ;
/navesti tačnu lokaciju obavljanja djelatnosti/
- d) ispunjavanja minimalno tehničkih uslova – sanitarnih minimuma za objekat koji se nalazi na adresi _____
/navesti vrstu objekta/
- _____ .
/navesti tačnu adresu objekta/

Uz zahtjev prilažem:

1. sanitarnu knjižicu – negativan nalaz /ne starija od 3 mjeseca – kopija – samo za tačke c) i ili d)/
2. projektnu dokumentaciju (na uvid) /samo za tačke a), b)/
3. urbanističku saglasnost /kopija - samo za tačke a), b)/
4. kopiju katastarskog plana – skica /kopija - samo za tačke a), b)/
5. dokaz o uplati općinske administrativne takse u iznosu od 20,00 KM

Svojim potpisom dajem saglasnost za proslijeđivanje ličnih i ostalih podataka iz ove prijave u cilju provjere njihove tačnosti i vjerodostojnosti. Saglasan sam na obradu i korištenje svojih ličnih podataka u svrhu inspeksijskog nadzora i kontrole, postupaka pred drugim organima, te na elektronsku obradu podataka s ciljem stvaranja baze podataka ili obavještanja-informisanja

Kakanj, _____ . godine

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA

Broj l.k. _____ izdata od _____