

**Podnositelac inicijative:**

PREZIME		
IME		
IME RODITELJA		
ADRESA STANOVANJA		
KONTAKT TELEFON		
e-mail: <small>/dostavljanje isključuje dostavu putem pošte/</small>		
ŽELIM OSTATI ANONIMAN <small>/staviti znak „X“ u kvadratič Napomena: ukoliko se ne stavi znak „X“ u odgovarajući kvadratič, inicijativa se neće smatrati anonimnom.</small>	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

broj
protokola

DOSTAVITI:
**STRUČNOJ SLUŽBI ZA POSLOVE OPĆINSKOG
NAČELNIKA**
ODSJEKU ZA INSPEKCIJE

PREDMET: Inicijativa za inspekcijski nadzor

Stavite znak „X“ u kvadratič pored odgovarajuće oblasti:

<input type="checkbox"/> KOMUNALNA OBLAST,	<input type="checkbox"/> SANITARNO HIGIJENSKA OBLAST,	<input type="checkbox"/> VODNA OBLAST,
<input type="checkbox"/> GRAĐEVINSKA OBLAST,	<input type="checkbox"/> TRŽIŠNA OBLAST,	<input type="checkbox"/> SAOBRAĆAJNA OBLAST,
<input type="checkbox"/> EKOLOGIJA		

Molimo Vas da uputite inspektora na slijedeću adresu i/ili kod slijedećeg lica:

/navesti adresu, ime i prezime lica kod kojeg će inspektor obaviti inspekcijski nadzor i ostale poznate podatke/

Razlog podnošenja inicijative:

/opisati problem zbog kojeg se traži izlazak inspektora/

NAPOMENA: Nadležni inspektor će po inicijativi dostaviti obavijest o postupanju podnosiocu u roku od 15 dana, osim objektivne sprječenosti i više sile. Ukoliko podnositelac inicijative ne navede svoje podatke neće biti obaviješten o postupanju inspektora i smatraće se anonimnom prijavom. Ukoliko ste naveli svoj e-mail obavijest ćete dobiti na tu adresu i neće se obavijest dostavljati posebno putem pošte.

IZJAVA PODNOSIOCA INICIJATIVE:

Svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan na obradu i korištenje svojih ličnih podataka u svrhu inspekcijskog nadzora, kontrole, pokretanju i vodenju postupaka pred nadležnim upravnim ili sudskim organima, te na elektronsku obradu podataka od strane Općine Kakanj u svrhu stvaranja baze podataka ili obavještavanja - informisanja.

Kakanj, _____ godine

POTPIS PODNOSIOCA INICIJATIVE

Broj l.k. _____ izdata od MUP-a _____