\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*ime, očevo ime, prezime) ili (naziv pravne osobe)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_

*JMBG ( fizička osoba ) ili identifikacijski broj (pravne osobe )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*adresa stanovanja ili sjedišta )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Telefon/mobitel e-mail*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Ime i prezime i JMB opunomoćenika/ovlaštene osobe )*

**GRAD LIVNO**

**SLUŽBA ZA GRADITELJSTVO, PROSTORNO UREĐENJE I STAMBENO KOMUNALNE POSLOVE**

**PREDMET:Zahtjev za prijepis dokumentacije**

 **Molim Naslov da mi izda prijepis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine , u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_primjeraka.**

**UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:**

* 1. Fotokopiju rješenja

 2. Dokaz o naplaćenoj pristojbi u iznosu od 2,00+2,00KM/ po stranici

**Livno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(*Podnositelj zahtjeva*)**