

Подносилац захтјева

Пријемни штампил

Презиме (име оца) и име / назив: _____ _____
МБГ/ регистарски број: _____.
Број л.к.и МУП _____.
Мјесто и адреса: _____.
Телефони за контакте: _____.

О П Ш Т И Н А П Е Т Р О В О  
Н А Ч Е Л Н И К  
А Д М И Н И С Т А Р Т И В Н А С Л У Ж Б А  
О Д Ј Е Л Ђ Е Њ Е ЗА П Р О С Т О Р Н О У Р Е Ђ Е Њ Е  
И С Т А М Б Е Н О К О М У Н А Л Н Е П О С Л О В Е  
К О М У Н А Л Н А П О Л И Ц И Ј А

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за надзор и интервенцију комуналне полиције.-**

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

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖЕНО:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

У Петрову: \_\_\_\_\_

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА  
\_\_\_\_\_