

Ime i prezime podnositelja 1/ Pravna osoba

Ime i prezime podnositelja 2/ Pravna osoba

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB podnositelja zahtjeva 1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB podnositelja zahtjeva 2

adresa podnositelja zahtjeva/pravne osobe

Telefon/mobilni telefon

UP/I-361-_____

KLASA PREDMETA

ISPOSTAVA

**Agencija za ozakonjenje
nezakonito izgrađenih zgrada**
Selska cesta 136/III
10000 Zagreb
Tel: 01/3669-810, 811, 812, 813
E-mail: info@azoniz.hr
Radno vrijeme: **8:00-16:00** Pon-Pet

DOPUNA ZAHTJEVA
ZA IZDAVANJE RJEŠENJA O IZVEDENOM STANJU

Prilozi:

[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____
[]	_____

_____ vlastoručni potpis