

_____ 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

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE STATUSA STRANKE U POSTUPKU

Dopunu sam izvršio/la osobno dana ___/___/201__ . godine u Odjelu za prijam stranka.

S poštovanjem

_____ vlastoručni potpis

Prilozi:

1. **fotokopija osobne iskaznice**
2. _____
3. _____
4. _____