_____
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 ODUSTAJANJE OD UPRAVNOG POSTUPKA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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

S poštovanjem

_____
vlastoručni potpis

Prilozi:
1. **fotokopija osobne iskaznice**