_____
(podnositelj zahtjeva)

_____
(adresa)

_____
(OIB)

_____
(broj telefona ili mobitela, e-mail)

VARAŽDINSKA ŽUPANIJA
GRAD VARAŽDIN
Upravni odjel za provedbu dokumenata prostornog uređenja i građenja
VARAŽDIN, Trg slobode 12

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PRESLIKE AKTA

Molim Naslov da mi dostavi ovjerenu presliku sljedećeg akta:

KLASA: _____, URBROJ: _____ od _____. _____. _____.

Navesti razlog:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

U Varaždinu, _____

_____
(potpis podnositelja zahtjeva)

Svojim potpisom dajem privolu Gradu Varaždinu za prikupljanje i obradu svojih podataka za potrebe vođenja postupka.