

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA:**

---

Ime (ime oca) i prezime

---

JMBG

---

Kontakt telefon

---

Adresa stanovanja

**GRAD ŽIVINICE**

**Sektor za stručne poslove Gradonačelnika i odnose sa javnošću grada,  
kontrolu kvaliteta, internu reviziju, inspeksijske poslove i javne nabavke  
Odsjek za inspeksijske poslove  
-Sanitarna inspekcija-**

**PREDMET:    Zahtjev za izdavanje sanitarne saglasnosti na lokaciju građevinskog objekta, traži se**

Obraćam se zahtjevom naprijed navedenoj inspekciji za izdavanje sanitarne saglasnosti na lokaciju građevinskog objekta u \_\_\_\_\_ broj: \_\_\_\_\_ k.č.: \_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

- ✓ Urbanističku saglasnost,
- ✓ Situacioni plan,
- ✓ Dokaz o uplati administrativne takse.

**Rok rješavanja:** 15 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

**Takse i naknade:** Administrativna taksa u iznosu od 20,00 KM, platiti na žiro račun broj 1404030310000145, Vrsta prihoda: 722611, Primalac: Budžet grada Živinice.

Živinice, \_\_\_\_\_ godine

POTPIS PODNOŠIOCA

---