

Podnositelj zahtjeva:

(ime, prezime/ naziv)

(adresa /sjedište)

(telefon, e-mail)

GRAD NIN
U.O. ZA KOMUNALNE POSLOVE
Trg hrvatskih branitelja1
23232 Nin

ZAHTJEV ZA OBROČNU OTPLATU KOMUNALNOG DOPRINOSA

Molim naslov da mi odobri obročnu otplatu komunalnog doprinosa za objekt

Naselje: _____ Adresa: _____

k.č. _____ k.o. _____

Vlasnik/Investitor: _____
(ime prezime, adresa, OIB)

Prijedlog otplate:

U _____, _____ 20____ .

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

PRILOZI:

- _____
- _____
- _____