



## OPĆINA TEŠANJ

Prezime (Ime oca) i ime Pravno lice			
Adresa		Datum podneska	
JMBG/ ID broj		Kontakt telefon	

## OPĆINA TEŠANJ

**PREDMET:** *Zahtjev za izdavanje sanitarne saglasnosti*

Molim nadležnu Službu da mi izda Sanitarnu saglasnost na projektnu dokumentaciju.

Obrazloženje:


**PRILOG:**

Red ni broj	Naziv dokumenta	Izdaje ili posjeduje	Forma
1	Projektna dokumentacija	Pravna lica registrovana za obavljanje djelatnosti projektovanja	Original
2	Urbanistička saglasnost	Nadležna službaopćine	Kopija
3	Dokaz o uplaćenju administrativnoj taksi	Općina Tešanj – Služba za finansije	Kopija

**PODNOŠILAC ZAHTEVA**

\_\_\_\_\_