

**ZAHTJEV ZA REFUNDIRANJE TROŠKOVA
KOMUNALNE NAKNADE I NAKNADE
ZA UREĐENJE VODA OPĆINE MARIJANCI**

NAZIV PODNOSITELJA: _____

ADRESA PODNOSITELJA: _____

OIB: _____

DJELATNOST PODNOSITELJA: _____

Svojim potpisom potvrđujem da je zahtjevu priložena sva dokumentacija propisana Javnim pozivom.

U _____, datum _____ 2020. godine

POTPIS I PEČAT PODNOSITELJA ZAHTJEVA
