

Ime i prezime _____

Adresa _____

JMB _____

Tel. _____

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za inspekcijske poslove /Inspektorat/

Predmet: **Zahtjev za pokretanje inspekcijskog nadzora**

Na lokaciji u ulici: _____

Inspekcijski nadzor tražim iz slijedećih razloga: _____

Podnosilac zahtjeva:

Sarajevo, _____
