
(ime i prezime/naziv podnositelja zahtjeva)

(sjedište, adresa podnositelja zahtjeva)

(OIB)

(tel/mob/e-mail adresa)

(naziv banke i broj računa za povrat jamčevine)

OPĆINA PRIMOŠTEN

Povjerenstvo za izdavanje dozvola na pomorskom dobru

Z A H T J E V

za izdavanje dozvole na pomorskom dobru na području Općine Primošten

1. MIKROLOKACIJA, NAZIV DJELATNOSTI, BROJ SEKTORA, ROK OBAVLJANJA DJELATNOSTI (2-4 GOD)

2. SREDSTVA (vrsta, tip, oznaka) , VREMENSKI PERIOD OBAVLJANJA DJELATNOSTI (OD-DO)

3. PONUĐENI NOVČANI IZNOS

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis, pečat podnositelja zahtjeva