

IME FIZIČKE ILI PRAVNE OSOBE:	
OSOBN I IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB):	
ADRESA:	
TELEFON:	
EMAIL:	
REPUBLIKA HRVATSKA ISTARSKA ŽUPANIJA GRAD LABIN UPRAVNI ODJEL	
ZAKRUŽITI JEDAN OD PRIJEDLOGA PODNESAKA :	
ZAHTJEV PRIGOVOR PRIJAVA ŽALBA PRIJEDLOG ODGOVOR	
PREDMET NA KOJI SE PODNESAK ODNOSI:	
OPIS PODNESKA:	
PODNEŠKU PRILAŽEM:	

U _____, dana _____ god.

(POTPIS)