



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE KLAUZULE PRAVOMOĆNOSTI

1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA:

1.1. Ime i prezime/Tvrtka:

1.2. Adresa/sjedište:

1.3. OIB:

1.4. Email:

1.4. Telefon:

2. OPUNOMOĆENIK:

2.1. Ime i prezime/naziv:

2.2. Adresa/sjedište:

2.3. Email:

2.4. Telefon:

3. PODACI O PREDMETU ZA KOJI SE TRAŽI PRAVOMOĆNOST:

3.1. Vrsta akta:

3.2. KLASA:

3.3. URBROJ:

3.4. Datum izdavanja:

4. PRILOZI:

4.1.

4.2.

4.3.

**Izjavljujem da su navedene informacije istinite. Suglasan/na sam da Grad Zadar, prikuplja, obrađuje, provjerava i proslijeđuje trećoj strani prije navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava.*

Datum zahtjeva:

Ovjera podnositelja zahtjeva: