



Podnosilac zahtjeva:

PREZIME (IME RODITELJA) I IME	
ADRESA	
KONTAKT TELEFON	

**GRAD VISOKO
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, INSPEKCIJSKE POSLOVE
I BORAČKO – INVALIDSKU ZAŠTITU**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZLAZAK NA LICE MJESTA SANITARNOG INSPEKTORA

Molim da izađete na lice mjesta _____,
_____,
(adresa: naselje, mjesto, ulica i broj)

izvršite pregled, te poduzmete zakonom propisane mjere.

Izlazak na lice mjesta tražim iz sljedećih razloga:

Uz zahtjev prilažem:

Visoko, _____ godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)

OB-QMS-851-134

Ul A.Izetbegovića br.12A, 71300 Visoko, tel.+38732/ 732-561, fax.+38732/738-386, mail:inspekcija@visoko.gov.ba

