

IME I PREZIME / TVRTKA: _____

MJESTO: _____

ULICA I KUĆNI BROJ: _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA: _____

BROJ: _____

VARAŽDIN, _____

VARKOM d.d.
Ivana Kukuljevića 9A
42000 VARAŽDIN

PREDMET: **SUKLADNOST NA POSEBNE UVJETE GRAĐENJA**

ZA _____

- traži se -

Molim Naslov da mi izda Sukladnost na posebne uvjete građenja izrađenu od strane

_____ T.D. broj _____

za _____ u _____

ulica _____ br. _____

na čk.br. _____ k.o. _____

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

PRIVITAK: Glavni projekt