



IME I PREZIME / TVRTKA: _____

NASELJE: _____

ULICA I KUĆNI BROJ: _____

BROJ TELEFONA / MOBITELA: _____

VARAŽDIN, _____

VARKOM d.o.o.
Trg bana Jelačića 15
42000 VARAŽDIN

PREDMET: SUGLASNOST NA PROJEKTNU DOKUMENTACIJU

ZA _____

- traži se -

Molim Naslov da mi izda suglasnost na projektnu dokumentaciju za _____

u _____

ulica _____ kućni broj _____

na čkbr. _____ k.o. _____

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

PRIVITAK: Idejni projekt, broj T.D.: _____