

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

(Ime i prezime)

(Adresa)

(OIB)

(Kontakt telefon ili mobitel)

**REPUBLIKA HRVATSKA
ZADARSKA ŽUPANIJA
OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanjem potvrde o nepostojanju duga prema Općini
Lišane Ostrovičke**

Poštovani,

Molim Jedinstveni upravni odjel da mi izda potvrdu o nepostojanju duga obveznika
_____ prema Općini Lišane Ostrovičke po osnovi
javnih davanja.

Potvrda će se koristiti u svrhu _____.

U Lišanima Ostrovičkim, _____ 2020. godine.

(Podnositelj zahtjeva – potpis)