



ГРАДСКА ОПШТИНА
ЗВЕЗДАРА

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ
Комунална инспекција

ПРИЈАВА ГРАЂАНА

МЕСТО ЗА ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

Молимо вас да образац попуните читко штампаним словима.

1. Подаци о лицу које подноси пријаву:

Име и презиме	
Адреса пребивалишта	
Контакт телефон	

2. Подаци о пријави:

Улица и број		
Име и презиме лица у прекршају		
Предмет пријаве		
Колико пута пријављујете проблем		
Начин подношења пријава (заокружити)	Писмено	Усмено
Број писмене пријаве		

Напомена:

Потписом на овом захтеву подносилац захтева сагласан је да се лични подаци, прикупљени из документације коју је приложио, обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података о личности.

У Београду,

Потпис подносиоца пријаве

Датум _____
