

Ime i prezime/tvrtka: .....

Adresa:.....

OIB .....

Telefon:..... e\_mail:.....

**REPUBLIKA HRVATSKA – REPUBBLICA DI CROAZIA  
ISTARSKA ŽUPANIJA – REGIONE ISTRIANA  
GRAD BUJE – CITTÀ DI BUIE  
Upravni odjel za prostorno uređenje i  
upravljanje gradskom imovinom  
Assessorato all'assetto territoriale e  
la gestione patrimoniale**

**Z A H T J E V  
za izdavanje očitovanja - zone sanitarne zaštite**

Molim Naslov za izdavanje Očitovanja da li se navedene čestice nalaze unutar zona sanitarne zaštite temeljem Odluke o zonama sanitarne zaštite izvorišta vode za piće u Istarskoj županiji /Službene novine Istarske županije 12/05, 02/11).

Katastarska čestica: .....

Katastarska općina .....

Zahtjevu prilažem:

1. Kopiju katastarskog plana s označenim česticama
2. Upravnu pristojbu u iznosu od 50,00 kn u državnim biljezima

U Bujama,\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (potpis)