

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

(ime i prezime)

(a d r e s a)

(O I B)

(kontakt telefon ili mobitel)

OPĆINA KONA VLE
Upravni odjel za proračun,
financije i gospodarstvo
20210 CAVTAT
Trumbićev put 25

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde o
nepostojanju duga prema Općini Konavle**

Molim da mi se izda potvrda o nepostojanju dugovanja prema Općini Konavle, u svrhu

(potpis podnosi telja)

Sukladno članku 6. stavak 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03;118/06;41/08;130/11 i 106/12) svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan/ a da se moji osobni podaci upotrijebe u svrhu izdavanja traženog akta.