
(naziv pravne osebe / ime i prezime fizičke
osobe)

(sjedište / prebivalište - mjesto, ulica i kućni
broj)

(OIB – osobni identifikacijski broj)

(IBAN)

(e-mail)

(telefon/mobitel)

OPĆINA MALINSKA-DUBAŠNICA
Lina Bolmarčića 22
51511 Malinska

Predmet: Zahtjev za izdavanje Potvrde o nepostojanju duga

Molim vas da nam izdate Potvrdu o nepostojanju duga prema Općini Malinska-Dubašnica u svrhu:

Napomena podnositelja zahtjeva:

Molim vas traženu potvrdu dostaviti :

MALINSKA,
(mjesto i datum)

(potpis, pečat podnositelja)