

\_\_\_\_\_  
(naziv pravne osobe / 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 :

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis, pečat podnositelja)