

Ime i prezime/Naziv stranke:

Prostor za prijemni štambilj

Adresa/Sjedište:

OIB: _____

Zastupan po:

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Kontakt tel: _____

E-mail: _____



**GRAD GOSPIĆ
BUDAČKA 55, 53000 GOSPIĆ
GRADSKI UPRAVNI ODJEL ZA
PROSTORNO UREĐENJE I
GRADNJU**

IZJAVA O ODRICANJU OD PRAVA NA ŽALBU

Ja, _____ iz _____

(ime i prezime)

(mjesto)

izjavljujem da se sukladno odredbi članka 106., stavka 1 Zakona o općem upravnom postupku (NN 47/09, 110/21) odričem prava na žalbu protiv rješenja

RJEŠENJE IZDAO: _____

NAZIV RJEŠENJA: _____

KLASA: _____

URBROJ: _____

OD/DATUM: _____

Od strane službe osobe upoznat/a sam da se odricanje od žalbe ne može opozvati, te da rješenje postaje izvršno danom odricanja prava na žalbu.

U _____, dana _____. Godine

(mjesto)

(Potpis stranke/opunomoćenika)
