
/ IME I PREZIME /

/ MJESTO I ADRESA STANOVANJA /

URED DRŽAVNE UPRAVE U
VUKOVARSKO-SRIJEMSKOJ ŽUPANIJI
SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI
ODSJEK SANITARNE INSPEKCIJE

***Predmet: Zahtjev za izdavanje Potvrde o udovoljavanju sanitarno-tehničkih uvjeta
za vozilo za prijevoz umrlih osoba***

*Molim Vas da izdate Potvrdu da vozilo za prijevoz umrlih osoba (furgon),
tip _____, proiz. _____ god., registarske oznake
_____, udovoljava sanitarno-tehničke i higijenske uvjete za predmetnu
namjenu.*

Upravna pristojba 40,00 kn.

**POTPIS PODNOSITELJA
ZAHTJEVA**

U _____ 200 . godine