

\_\_\_\_\_  
*(podnositelj zahtjeva)*

\_\_\_\_\_  
*(adresa podnositelja zahtjeva / sjedište)*

\_\_\_\_\_  
*(OIB)*

\_\_\_\_\_  
*(kontakt telefon / mobitel)*

\_\_\_\_\_  
*(e-mail)*

**OPĆINA MILNA  
SRIDNJA KALA 1  
21405 MILNA**

**ZAHTJEV  
za zakup javne površine u svrhu postavljanja reklame**

**LOKACIJA:** \_\_\_\_\_

**\*PERIOD:** od \_\_\_\_\_ 2024. do \_\_\_\_\_ 2024. godine.

**U,** \_\_\_\_\_ **2024. godine**  
*(mjesto i datum)*

\_\_\_\_\_  
*(vlastoručni potpis)*

**Obvezni prilozi:**

- *Potvrda Općine Milna o nepostojanju dugovanja*
- *Potvrda Komunalnog društva „Meštralun“ o nepostojanju dugovanja*

**\* Trajanje zakupa javne površine računa se na pune mjesece**