|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA PRISUSTVOVANJE SJEDNICAMA:****OPĆINSKOG VIJEĆA OPĆINE STARIGRAD** |
| **Podnositelj zahtjeva za prisustvovanje sjednici** |
| Ime i prezime građana / predstavnika pravne osobe  |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto rođenja |  |
| **Podatak za kontakt podnositelja zahtjeva** |
| Broj telefona / mobilnog telefona; broj telefaksa; adresa elektroničke pošte*(navesti jedan od podataka)* |  |
| **Traži se prisustvovanje sjednici***(označiti)* | ☐ 1) Općinskog vijeća\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(navesti datum sjednice)* |

**Općinsko vijeće Općine Starigrad**

Adresa: Trg T. Marasovića 1, Starigrad

Telefaks: + 385 (0) 23 369 387

E-mail: info@opcina-starigrad.hr

URL: <http://www.opcina-starigrad.hr>