ДО
ОПШТИНА ПРОБИШТИП
Одделение за инспекциски работи
- За овластен градежен инспектор

Б А Р А Њ Е

За вршење на инспекциски надзор

Од _____ од _____
(име и презиме) (место на живеење)
Улица _____ бр. _____, роден _____
(датум на раѓање)
_____ л.к. бр. _____издадена од _____
(место на раѓање) (орган)

Со ЕМБГ _____ телефон _____ .

Барам да извршите инспекциски надзор кај лицето:

_____
(име и презиме на лицето против кој се поднесува барањето)

од _____ул. _____ бр. _____
(место на живеење)

Заради:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

____. ____. 20___ год. Барател

Пробиштип _____