**OBRAZAC ZA PRIJAVU ŠTETA**

**USLUGA ODVODNJA d.o.o.**

 Šime Kurelića 22

 52000 Pazin

**Opći podatci:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vlasnik/korisnik imovine:  |  |
| OIB: |  |
| Adresa: |  |
| Kontakt telefon: |  |
| Kontakt email: |  |

**Podatci o nastaloj šteti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Broj katastarske čestice: |  |
| Kratki opis nastale štete: |
| Slike prije i nakon nastale štete: |

Mjesto i datum: Potpis prijavitelja:

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_