
(ime i prezime/naziv podnositelja zahtjeva)

(adresa/ sjedište podnositelja zahtjeva)

OIB: _____

(tel/mob/e-mail adresa)

IBAN rč. podnositelja zahtjeva

OPĆINA BAŠKA VODA
Obala sv.Nikole 65
21320 Baška Voda

Z A H T J E V
za dodjelu dozvole na pomorskom dobru na području Općine Baška Voda

1. OZNAKA MIKROLOKACIJE * _____

2. NAZIV DJELATNOSTI *

3. REDNI BROJ I OZNAKA SREDSTVA *

4. PONUĐENI GODIŠNJI IZNOS NAKNADE:

5. VREMENSKO RAZDOBLJE OBAVLJANJA DJELATNOSTI UGOSTITELJSTVA (terasa i šankovi)

a) 01.01.-31.12.

b) 15.04.-31.10.

c) 01.06.-30.09.

7. VREMENSKO RAZDOBLJE OBAVLJANJA ZA SVE OSTALE DJELATNOSTI

a) 15.04.-31.10.

b) 01.05.-31.10.

c) 01.06.-30.09.

U _____ 2026. godine

M.P. _____

(potpis)