



PA

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, FAX-a i mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba civilne zaštite

Predmet: **Zahtjev za izdavanje uvjerenja o pripadnosti strukturama civilne zaštite**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za _____

Uz zahtjev prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20__ godine
