



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-74

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

***ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И
ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ***

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења-цивилна заштита

Молим вас да ми издате увјерење о учешћу у ЦЗ.

Увјерење ми је потребно ради остваривања права на _____

_____ код _____ ,

док се у друге сврхе не може употријебити.

У Мркоњић Граду,
дана _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
