



Podnosilac zahtjeva:

PREZIME	
IME	
IME RODITELJA	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	

broj
protokola

SLUŽBA CIVILNE ZAŠTITE

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE (klizišta, poplave, požari i dr.)

Kakanj, _____ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ PU _____