



OPĆINA KISELJAK
SLUŽBA ZA CIVILNU ZAŠTITU

(prezime i ime, ime oca – naziv poduzeća)

(broj osobne iskaznice - MUP)

(Adresa: naselje, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefon, e-mail)

PREDMET: Zahtjev za izdavanje uvjerenja o rješavanju pitanja povratnika

Molim da mi izdate Uvjerenje o _____

_____ za _____

Ime (iime oca) i prezime

Datum rođenja _____ mjesto rođenja _____

Adresa stanovanja _____

Kiseljak, _____ 20__ god.

Podnosilac zahtjeva
