



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: PRIJAVA NUS-a I MES-a

Prijavljujem neeksplozirana ubojna sredstva:

Naziv lokacije _____

Opis lokacije _____

Vrsta i količina NUS-a:

VRSTA	Vrsta neeksploziranog ubojnog sredstva					
	Bomba	Granata	Mine	Municija	Oružje	Ostalo
Količina (komada)						

Kontakt osoba _____

Broj telefona kontakt osobe: _____

Kiseljak, _____ 20__ god.

Podnosilac zahtjeva

Napomena: Navedite kontakt adresu ukoliko to nije adresa stanovanja _____