



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)

PREDMET: Zahtjev za izdavanje uvjerenje o statusu pripadnika civilne zaštite

Molim da mi izdate uvjerenje o statusu pripadnika civilne zaštite za _____
Ime (iime oca) i prezime

Datum rođenja _____ mjesto rođenja _____

Adresa stanovanja _____

Datum i vrijeme provedeno kao pripadnik civilne zaštite za period 1992.-1995. godine

Kiseljak, _____ 20 ____ god.

Podnosilac zahtjeva
