Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Jedinstveni matični broj (JMB): _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, fax-a i mob.:_____
Adresa za dostavu pošte:_____

OPĆINA HADŽIĆI
OPĆINSKI NAČELNIK

PREDMET: **Z a h t j e v.-**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

NAPOMENA:
U zahtjevu konkretno navesti razloge razgovora sa Općinskim načelnikom, u protivnom Vaš zahtjev je nepotpun i bit će odbijen.

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost Općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

U Hadžićima, _____ 20_____. godine

Podnosilac zahtjeva:

_____