

Prezime (Ime oca) i ime:																							
Pravno lice:																							
Adresa: _____		Datum prijave:	.g.																				
JMBG :	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Kontakt telefon:	

OPĆINA TEŠANJ
SLUŽBA CIVILNE ZAŠTITE

Predmet: *Zahtjev za evidentiranje i utvrđivanje štete.-*

Molim Vas da izvršite evidentiranje i utvrđivanje štete:

Mjesna zajednica:	
Uža lokacija-područje(opis):	
Ugroženost:	
Ostale napomene:	

		Potpis primaoca informacije:	
--	--	---------------------------------	--