

Podnositelj predstavke

Ime i prezime fizičke osobe; Pravna osoba-naziv

Adresa/Sjedište

Kontakt telefon

OPĆINA ANDRIJAŠEVCI
Vinkovačka 6
32271 Rokovci

ZAMOLBA, ZAHTJEV

PREDMET: _____

Prilozi:

1. _____
2. _____
3. _____

(vlastoručni potpis)

U _____, _____ godine