

PRIJAVA

za iskaz interesa za sudjelovanje u sustavu civilne zaštite i raspoređivanje u postrojbu civilne zaštite opće namjene Grada Vrgorca

Ime i prezime:	
Datum rođenja:	
OIB:	
Adresa prebivališta:	
E-mail adresa:	
Broj telefona:	

Vrgorac, _____ 2021. godine

Potpis: _____