Име и презиме:_____

Мјесто становања:_____

Матични број:_____

Број телефона:_____

ОПШТИНА СТАНАРИ
ОПШТА УПРАВА
Цивилна заштита

Предмет: ЗАХТЈЕВ ЗА САНАЦИЈУ КЛИЗИШТА

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

Станари,_____

Подносилац Захтјева:
_____