

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ĐURĐEVAC
GAJEVA 6, 48350 ĐURĐEVAC

Z A H T J E V
za izdavanje potvrde iz evidencije

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

(molimo vas da sve podatke unesete čitko)

Ime _____

Prezime _____

OIB _____

Datum, mjesto i godina rođenja _____

Adresa prebivališta _____

Adresa boravišta (stanovanja) _____

Broj mobitela ili telefona _____

Potvrda mi je potrebna u svrhu

U Đurđevcu, _____

Potpis podnositelja zahtjeva
