

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
SREDNJOBOSANSKI KANTON
OPĆINA DONJI VAKUF**

Donji Vakuf, _____ 201_.godine

FORMULAR ZA PRIJEM KOD NAČELNIKA

Prezime (očevo ime) i ime: _____

Općina: _____

Adresa / Ulica i broj: _____

Kontakt telefon: 030/ _____ 06__ / _____

Razlog najave: _____

Podnosilac:

Stranka: Obavješten/a o terminu za prijem _____ 201_.godine.

NAPOMENA: Upućena na razgovor kod pomoćnika _____, _____ 201_.godine

ZABILJEŠKA: _____

Potpis primaoca stranke
