
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj osobne - lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

SLUŽBA ZA KOMUNIKACIJE

OPĆINA ODŽA

PREDMET: Zahtjev za ovjeru potpisa van zgrade općine

Molim Vas da izvršite ovjeru potpisa _____ na

adresi _____

dana _____ u _____ sati.

Ovjeru potpisa je potrebno izvršiti van zgrade općine jer se radi o

Odžak, _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)