|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **hr)zg-zelina** | **REPUBLIKA HRVATSKA****ZAGREBAČKA ŽUPANIJA****GRAD SVETI IVAN ZELINA****STOŽER CIVILNE ZAŠTITE**  |  |

 **Kontakt:
*grad@zelina.hr***

|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PROPUSNICE** |
| ZA NAPUŠTANJE MJESTA PREBIVALIŠTA I STALNOG BORAVIŠTA |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Molimo obavezno popuniti! |
| **Ime i prezime** |  |
| **OIB** |  |
| **Adresa prebivališta i stalnog boravišta** |  |
| **Adresa odredišta****izvan grada Svetog Ivana Zeline** |  |
| **Vremensko razdoblje od kada do kada** |  |
| **Razlog za izdavanje propusnice** |  |
| **KONTAKT:** |  |
| **e-mail adresa** |  |
| **Telefon ili mobitel** |  |
|  |
| **Mjesto i datum:** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| Potvrđujem pod materijalnom i krivičnom odgovornošću da su podaci navedeni u zahtjevu istiniti. |