Ime i Prezime: _____

Adresa: _____

OIB:_____

Tel./Mob. _____

OPĆINA MILNA

SRIDNJA KALA 1

21 405 MILNA

PREDMET (zamolba, zahtjev, prigovor)_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ime i prezime