



OPĆINA TOVARNIK

A.G. MATOŠA 2

32249 TOVARNIK

PRIJAVA NA NATJEČAJ ZA IZBOR NAJLJEPŠE OKUĆNICE
U OPĆINI TOVARNIK

IME I

PREZIME: _____

ADRESA: _____

BROJ

TELEFONA: _____

Ovom prijavom dopuštam članovima povjerenstva za izbor najljepše okućnice ulazak u moje dvorište u svrhu pregleda i ocjene okućnice

U Tovarniku, _____

POTPIS
