

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime
.....
Adresa (ulica i broj)
.....
Mjesto, poštanski broj
.....
Kontakt telefon
.....
JMBG
.....
Broj lične-osobne karte

GRAD GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA CIVILNU ZAŠTITU
/ KOJA ZAHTJEV OBRAĐUJE, KOMPLETIRA I
PROSLEĐUJE KANTONALNOJ UPRAVI
CIVILNE ZAŠTITE TUZLANSKOG KANTONA,
ODNOSNO FEDERALNOJ UPRAVI CIVILNE
ZAŠTITE**

**Zahtjev za prijavu i uklanjanje neeksplodiranog ubojnog sredstva (NUS-a) koji je
PREDMET: uočen na lokaciji u MZ/ PRAVNOM LICU : _____,
na parceli k.č. _____ k.o. _____, Grad Gračanica**

**Molim da se izvrši propisno uklanjanje neeksplodiranog ubojnog sredstva koji je uočen na lokaciji u
MZ _____ zaseok _____ na
parcelama k.č. _____**

Vrsta neeksplodiranog ubojnog sredstva:

-
- Ručna bomba
 Minobacačka mina
 Artiljerijska granata
 Tromblonska mina
 Municija raznih kalibara
 Ostalo
-

(označiti ili upisati vrstu neeksplodiranog ubojnog sredstva)

PRILOZI:

- _____

Gračanica, _____ godine

.....
Podnosilac zahtjeva