

Donji Muć, _____

IZJAVA

Ja, dolje potpisani-a _____ OIB _____
(ime i prezime)

rođen-a u _____ s prebivalištem u _____
(mjesto i datum rođenja) (mjesto prebivališta, ulica, kućni broj)

_____ pristajem vršiti obvezu **povjerenika civilne zaštite** Općine Muć na dragovoljnoj osnovi, te ujedno potvrđujem da posjedujem sve potrebne psihofizičke predispozicije za obnašnje navedene dužnosti.

Sukladno gornjem, pristajem da me se imenuje povjerenikom civilne zaštite od strane

Načelnika Općine Muć.

DAVATELJ IZJAVE

(vlastoručni potpis)