

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 **zamjenika 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)