

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)

_____ izjavljujem da želim biti pripadnik-ca **Postrojbe**

civilne zaštite opće namjene Općine Muć na dragovoljnoj osnovi, te ujedno potvrđujem da posjedujem sve potrebne psihofizičke predispozicije za služenje u predmetnoj Postrojbi civilne zaštite.

DAVATELJ IZJAVE

(vlastoručni potpis)