

\_\_\_\_\_ (Ime i prezime – Nome e cognome)

\_\_\_\_\_ (Adresa – Indirizzo)

Brtonigla – Verteneglio, \_\_\_\_\_

**OPĆINA BRTONIGLA – COMUNE DI VERTENEGLIO**  
Odbor za zdravstvo, školstvo, kulturu i socijalnu skrb  
Comitato per la sanità, l'istruzione, la cultura e l'assistenza sociale  
52474 BRTONIGLA – VERTENEGLIO

**Predmet – Oggetto:** Zahtjev za – Richiesta per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ (Ime i prezime – Nome e cognome)

\_\_\_\_\_ (OIB, Osobni Identifikacijski Broj –  
Numero personale identificativo)

\_\_\_\_\_ od oca – nome del padre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ od majke – nome della madre \_\_\_\_\_

sa prebivalištem u – residente a \_\_\_\_\_, obraćam se naslovu

zahtjevom za – mi rivolgo all'intestatario con la seguente richiesta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Razlozi podnošenja zahtjeva – Motivi per cui si effettua la presente richiesta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zahtjevu prilažem – Allego alla richiesta:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva – Il richiedente

\_\_\_\_\_ (potpis – firma)