
(ime i prezime)

(OIB)

(adresa stanovanja)

(broj telefona, mobitela, e-mail adresa)

Novigrad-Cittanova, _____
(datum)

GRAD NOVIGRAD-CITTANOVA
Upravni odjel za poslove ureda
gradonačelnika, opće poslove i
društvene djelatnosti
Veliki trg 1, 52466 Novigrad (Cittanova)

PREDMET: Zahtjev za _____

(vlastoručni potpis)

Zahtjevu prilažem:

(nome e cognome)

(CIP-OIB)

(indirizzo)

(nro. di telefono)

Novigrad-Cittanova, _____

(data)

**CITTA' DI NOVIGRAD-CITTANOVA
ASSESSORATO PER GLI AFFARI
DELL'UFFICIO DEL SINDACO, GLI AFFARI
GENERALI E LE ATTIVITA' SOCIALI
Piazza grande 1, 52466 NOVIGRAD-CITTANOVA**

OGGETTO: Richiesta _____

(firma autentica)

ALLEGATI: