



Broj prijave: _____
(na papiru koji ste dobili kao potvrdu o prijavi)

Prezime, ime: _____

Adresa (ulica i kućni broj) _____

Mjesto _____

GSM broj _____

e-mail _____

OIB:

n/r POVJERENSTVU ZA ŽALBE
RAZREDBENI POSTUPAK 2017.

ŽALBA NA RAZREDBENI POSTUPAK

RAZLOG ŽALBE:

želim uvid u svoje rezultate

neki drugi razlog, koji

(napišite razlog svoje žalbe)

U Zagrebu,

Potpis: _____

_____. 07. 2017.