**Općina Klis**

**Iza Grada 2
21231 Klis**

SUGLASNOST

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovom suglasnošću potvrđujem da ću provoditi zadaće člana postrojbe civilne zaštite opće namjene Općine Klis.

U Klisu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine

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

Potpis