
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa podnositelja)

**JAVNA VATROGASNA POSTROJBA
GRADA KARLOVCA
Gažanski trg 11
Tel. 611-673 fax 611-675**

Z A H T J E V
za izdavanje detaljnog pregleda intervencije

za požar/tehničku intervenciju koja se dogodila dana _____

na adresi _____

Izvješće ću koristiti u svrhu _____

U Karlovcu, _____

(vlastoručni potpis)



JAVNA VATROGASNA POSTROJBA
GRADA KARLOVCA

Naložio ispis: _____

Ispisao: _____

Odobrava izdavanje, dana _____20____ godine

ZAPOVJEDNIK
VATROGASNE POSTROJBE
Miroslav Rade, struč.ing.sec.