

Име и презиме: _____

Адреса: _____

Место: _____

Контакт телефон: _____

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
ГРАД СРЕМСКА МИТРОВИЦА
ГРАДСКА УПРАВА ЗА БУЏЕТ,
ИМОВИНУ И ИНВЕСТИЦИЈЕ
СРЕМСКА МИТРОВИЦА

ЗАХТЕВ ЗА УКЛАЊАЊЕ ЗЕЛЕНИЛА

[illegible]

Дана: _____

Потпис: _____