

**JAVNA VATROGASNA POSTROJBA
GRADA KOPRIVNICE****ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O
VATROGASNOJ INTERVENCIJI**

PODACI O PODNOSITELJU	
Ime	
Prezime	
Adresa stanovanja	
Ulica i kućni broj	
Mjesto i poštanski broj	
e- adresa	
Kontakt broj	
PODACI O INTERVENCIJI	
Datum intervencije	
Mjesto intervencije	
Ulica i kućni broj	
Mjesto i poštanski broj	
SVRHA IZDAVANJA POTVRDE	
Mjesto podnošenja	
Datum podnošenja	
Potpis podnositelja zahtjeva	

NAPOMENA: Zahtjev se može podnijeti osobno, putem pošte, ili e-pošte na e-adresu:
jvp-koprivnica@jvp-koprivnica.hr