

Ime/ime roditelja/Prezime: _____

Adresa: _____

JMBG: _____

Kontakt telefon: _____

**GRAD ŠIROKI BRIJEG
SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO**

PREDMET: Zahtjev za produženje rada

Obraćam se zahtjevom za produženje rada _____

pod nazivom _____

s poslovnim sjedištem u Širokom Brijegu _____

Široki Brijeg _____

PODNOŠITELJ ZAHTEVA
