

OIB

\_\_\_\_\_

IME I PREZIME

\_\_\_\_\_

ADRESA

\_\_\_\_\_

Telefon broj \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

POREZNA UPRAVA  
PODRUČNI URED RIJEKA  
ISPOSTAVA MALI LOŠINJ

### ZAHTJEV

Molim gornji naslov da mi izda Potvrdu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

U svrhu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mali Lošinj, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potpis i pečat