
(Ime i prezime)

(adresa)

(mjesto)

(kontakt telefon)

BH MAC

PREDMET: Zahtjev za izdavanje akreditacije/ovlašćenja .-

Obracam se Naslovu za izdavanje akreditacije/ovlašćenja za obavljanje deminerskih poslova.

Uz zahtjev prilažem slijedecu originalnu dokumentaciju:

1. Uvjerenje o nekažnjavanju
2. Ljekarsko uvjerenje
3. _____ (ovjerena kopija)
4. _____ (ovjerena kopija)

Unaprijed zahvaljujem,

(Mjesto i datum)

Potpis podnosioca zahtjeva