

Savez športskih ribolovnih društava
Međimurske Županije

U _____, dana _____

PRIJAVA ZA POLAGANJE RIBIČKOG ISPITA

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

Broj osobne ili putovnice: _____ JMBG _____

Datum i mjesto rođenja: _____ Državljanin _____

dostavljeno povjerenstvu SŠRD Međimurske Županije

Potpis kandidata
