

\_\_\_\_\_  
(podnositelj zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(telefon)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB**

**PODRUŽNICA \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_, ZAGREB**

**Molim gore navedeni Naslov da mi omogući razgledavanje i umnožavanje akata iz spisa predmeta koji se vodi pod klasom:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Svrha razgledavanja i umnožavanja:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)