

Republika Hrvatska

Grad Šibenik

Odbor za razvoj mjesne samouprave

Trg palih branitelja Domovinskog rata I,

22000 Šibenik

Predlagač:

Predmet: Prijedlog imena .................. za uvrštenje u Fond imena

PODACI O PREDLAGAČU:

Ime ili naziv:

Adresa:

Telefon:

Mobitel:

E-mail:

PRIJEDLOG IMENA:

Ime ili naziv:

Po čemu je osoba ili pojam značajno za imenovanje:

Kratak životopis:

Mjesto: , godine Potpis predlagača: