

Bosna i Hercegovina
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ŽUPANIJA HERCEGOVAČKO-NERETVANSKA

Naziv firme

Broj: _____

Datum, _____

POTVRDA O KRETANJU

Odobrava se kretanje _____
sa područja _____ na područje _____
u vremenu od _____ do _____ sati, dana _____ 2020. god.
u svrhu _____

Ova potvrda vrijedi za period važenja ZAPOVIJEDI Županijskog stožera civilne zaštite
HNŽ, br.: 17-06-40-16-45/20 od 09. 3. 2020. god.

Ovu potvrdu nositi sa sobom i pokazati na zahtjev djelatnika MUP-a.

MP

Odgovorna osoba
