

623-01/23-004/

07-21

(Puni naziv udruge)

(Grad, ulica, k.b.)

(Zagreb, datum)

Gradski ured za obrazovanje,
sport i mlade
Ilica 25
10 000 Zagreb

Predmet: Zahtjev za izdavanje Izvatka iz registra sportskih djelatnosti

Molimo gornji naslov da nam izda Izvadak iz Registra sportskih djelatnosti.

(Funkcija osobe za zastupanje)

(Ime i prezime, potpis)

(Pečat)