**GRAD ZAGREB**

**GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE,**

 **SPORT I MLADE**

**ZAHTJEV**

**ZA BRISANJE FIZIČKE OSOBE IZ REGISTRA**

**SPORTSKIH DJELATNOSTI**

**1. Ime i prezime podnositelja zahtjeva**

|  |
| --- |
|  |

**2. Prebivalište podnositelja zahtjeva**

|  |
| --- |
|  |

**3. Sportska djelatnost**

|  |
| --- |
|  |

**Tel za kontakt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Prilog 1.* Preslika Rješenja o upisu u Registar sportskih djelatnosti**

Zagreb, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ( datum podnošenja zahtjeva)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ( potpis podnositelja zahtjeva )