

# I Z J A V A

kojom ja \_\_\_\_\_ , OIB: \_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

iz \_\_\_\_\_  
(mjesto, ulica i kućni broj)

izjavljujem da sam izgubi-o/la \_\_\_\_\_  
(navesti što je izgubljeno: sindikalna iskaznica ili druga kartica)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(navesti mjesto, vrijeme i način gubitka/nestanka sindikalne iskaznice ili druge kartice)

U \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ godina.  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
(\*potpis)