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 _____ , dana _____ godine.
mjesto datum

_____
*potpis

*potpisom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su osobni podaci koje sam ustupio istiniti.