

Ime i prezime: / Name and Surname:



POTPIS / SIGNATURE

Molimo Vas da se potpišete unutar označenog pravokutnika, kemijskom olovkom ili flomasterom crne ili plave boje. Linije potpisa/parafa trebaju deblje, kako pri obradi ne bi izgubile vidljivost.

Please put your signature in the box below:

Save the filled-out form in PDF format.

Popunjeni obrazac molimo skenirajte u formatu A4 u JPG, PNG ili PDF formatu.