



#TakeBackYourStreets

TAKE BACK YOUR STREETS
TAKE BACK YOUR FUTURE

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ НА ДАНУ ИЗАЗОВА

30. МАЈ 2018. године

„Вратите своје улице! Вратите своју будућност!“

Назив општине/града: _____

Име и презиме председника Општине или градоначелника:

Подаци за лице преко кога ће се остварити контакт:

Име и презиме: _____

Радно место: _____

Назив фирме – институције: _____

Улица и бр.: _____

Телефон/факс и е-mail: _____

* Стан: _____

* Улица и бр.: _____

* Телефон и е-mail: _____

Датум:

____.____.2018. године

М.П.

Потпис овлашћеног лица