



Japan International Cooperation Agency

PRIJAVA ZA UČEŠĆE U DECENTRALIZOVANOJ PROAKTIVNOJ IZLOŽBI

Ime i prezime: _____

Broj lične karte: _____

JMBG: _____

Mjesto prebivališta: _____

Lokacija domaćinstva: _____

Vrsta djelatnosti: _____

Kontakt tel: _____

Datum: _____

Potpis podnosioca zahtjeva:
