



#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