
(ime i prezime / naziv tvrtke, obrta ili dr.)

(adresa: mjesto, ulica i kućni broj)

(naziv ugostiteljskog objekta)

(adresa: mjesto, ulica i kućni broj
ugostiteljskog objekta)

(OIB)

(kontakt)

OPĆINA BRINJE
Frankopanska 33
53260 Brinje

PREDMET: Zahtjev za produženo radno vrijeme

Poštovani,

Podnosim zahtjev za produženo radno vrijeme dana/u dane;

do _____ sati.

Prigoda za koju se traži produženo radno vrijeme (obrazložiti):

Napomena:

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis i pečat podnositelja zahtjeva
