



LOVAČKI SAVEZ ZAGREBAČKE ŽUPANIJE
P.P. 3, 10290 Zaprešić
Tel. Fax: 01/ 3312 959 ; MOB: 0996060642
www.lszz.hr E-mail: ls.zagrebacke@hls.t-com.hr

LOVNI URED _____

LOVAČKO DRUŠTVO _____

PRIJAVA KANDIDATA ZA POLAGANJE LOVAČKOG ISPITA

PREZIME I IME		IME OCA		IME MAJKE	
ULICA I BROJ					
BR. POŠTE I MJESTO					
TELEFON		MOB.			
E- mail					
JMBG					
O I B					
R O Đ E N					
DATUM ROĐENJA					
MJESTO ROĐENJA					
OPĆINA ROĐENJA					
ŽUPANIJA ROĐENJA					
DRŽAVA ROĐENJA					
DRŽAVLJANSTVO					
NAJVIŠA ŠKOLA	NSS	SSS	VŠS	VSS	
ZANIMANJE					
UPOSLEN	DA	NE	POSLODAVAC		

U _____ godine

_____ (Potpis)