

IZJAVA

Ja, _____, iz

(adresa)

OIB: _____,

izjavljujem da Brodsko-posavskoj županiji ustupam u vlasništvo odabrani logotip.

U Slavonskom Brodu, _____ 2026.

(potpis roditelja/skrbnika)

(potpis prijavitelja)

NAPOMENA: Potpis roditelja/skrbnika potreban je ukoliko je prijavitelj maloljetan.