Образац ЦЗ-3

ПРЕГЛЕД ПОВЕРЕНИКА И ЗАМЕНИКА ПОВЕРЕНИКА ЦИВИЛНЕ ЗАШТИТЕ

_____

(назив јединице локалне самоуправе / правног лица)

Ред. Бр.	Презиме и име	ЈМБГ	Зона одговорности	Адреса становања	Назив радног места и адреса запослења	Телефон		
						Радно место	стан	мобилни
1	2	3	4	5	6	7	8	9