

**ПРЕГЛЕД
СУБЈЕКАТА СИСТЕМА ЗАШТИТЕ И СПАСАВАЊА КОЈИ СЕ АНГАЖУЈУ У СЛУЧАЈУ**

(навести опасност или задатак цивилне заштите)

Ред. број	Назив субјекта / адреса /	Делатност	Активност у којој се ангажује	Одговорно лице			e-mail
				Име и презиме	телефони		
					службени/факс	мобилни	
1	2	3	4	5	6	7	8