

ШТАМБИЉ  
НАДЛЕЖНОГ ОРГАНА

Образац 2

**П О З И В**  
**ЗА МОБИЛИЗАЦИЈУ - АНГАЖОВАЊЕ**  
**У ЗАШТИТИ И СПАСАВАЊУ**

\_\_\_\_\_

( презиме, очево име и име )

\_\_\_\_\_

(место, улица и број становања и број телефона)

\_\_\_\_\_

(назив послодавца, улица и број места рада)

По пријему овог позива **ОДМАХ** се јавити на мобилизацијско збориште јединице цивилне заштите.

\_\_\_\_\_

(навести место и адресу јављања и назив јединице)

(М.П)                      РУКОВОДИЛАЦ НАДЛЕЖНОГ  
ОРГАНА

(име и презиме)

\_\_\_\_\_

(потпис надлежног лица)

-----

**ПОТВРДА ПРИЈЕМА**

За

\_\_\_\_\_

( презиме, очево име и име )

Позив је уручен

\_\_\_\_\_

( датум и час пријема позива )

**ПОЗИВ ПРИМИО**

\_\_\_\_\_

( потпис )