I Z J A V A
O MATIČNOJ VATROGASNOJ ORGANIZACIJI

Ja, _____,
(ime i prezime davatelja izjave)

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| izjavljujem da sam pripadnik vatrogasne
(OIB davatelja izjave)

organizacije _____,
(naziv vatrogasne organizacije)

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| te je ona ujedno i moja matična vatrogasna
(OIB vatrogasne organizacije)

organizacija.

U _____, dana _____,
(mjesto) *(datum)*

_____
(vlastoručni potpis davatelja izjave)

ZA VATROGASNU ORGANIZACIJU:

_____
(potpis odgovorne osobe i pečat vatrogasne organizacije)