



REPUBLIKA HRVATSKA
Brodsko-posavska županija
Općina Sikirevci

(ime i prezime podnosioca zahtjeva)

(adresa prebivališta)

(OIB)

OPĆINA SIKIREVCI
Ljudevita Gaja 4/A
35224 Sikirevci

IZJAVA

Izjavljujem da posjedujem znanje rada na računalu – Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint).

(datum)

(vlastoručni potpis)