**CENTAR ZA REHABILITACIJU PULA**

**OBRAZAC ZA PRIJAVU NEPRAVILNOSTI**

1. **PODACI O PRIJAVITELJU NEPRAVILNOSTI:**

|  |
| --- |
|  |

1. **PODACI O OSOBI / OSOBAMA NA KOJE SE PRIJAVA ODNOSI:**

|  |
| --- |
|  |

**3. OPIS NEPRAVILNOSTI:**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(datum prijave)  (potpis prijavitelja nepravilnosti)