

Република Србија
МИНИСТАРСТВО РАДА, ЗАПОШЉАВАЊА И
СОЦИЈАЛНЕ ПОЛИТИКЕ
Сектор инспекције рада
Одељење инспекције рада
ПОДУНАВСКИ ОКРУГ
С М Е Д Е Р Е В О

ПРЕДМЕТ: _____

ПОСЛОДАВАЦ: Назив фирме, адреса, име власника, телефон

САДРЖАЈ ЗАХТЕВА:

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

Име и презиме _____

Адреса _____

Број телефона _____

