**UR.BROJ:** ODJEL-16/X-24 (odnosno godina)

**Rijeka,** (Datum)

 Naziv odjela

**Predmet:** Zahtjev za brisanje/uvođenje nove šifre

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rbr.** | **BRISANJE/UVOĐENJE** | **ŠIFRA USLUGE** | **NAZIV USLUGE** | **CIJENA** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**Obrazloženje:**

 (opisno obrazložiti zašto se traži brisanje/uvođenje nove šifre)

Potpis Voditelja Odjela Potpis Ravnatelja

doc.dr.sc.Željko Linšak, dip.sanit.ing.

#POTPIS\_RAVNATELJA#