



HRVATSKI LOVAČKI SAVEZ

Vladimira Nazora 63, 10000 Zagreb · OIB: 28817560444 · IBAN: HR8423400091100010145
Telefon: 01/4834-560 · Fax: 01/4834-557 · e-mail: hls@hls.t-com.hr

Zahtjev za lovačku iskaznicu

Lovačka udruga

Županija

OSOBNI PODACI

Prezime

Ime oca

Ime

M Ž
Spol (zaokružiti)

DD MM GGGG

Datum rođenja

OIB

Mjesto rođenja

Općina rođenja

Država rođenja

Državljanstvo

NK NKV KV SSS VŠS VSS
Zvanje (zaokružiti)

Zanimanje

ADRESA STANOVANJA

Ulica i broj

Država

Broj pošte

Mjesto

KONTAKT

Telefon/mobitel

E-mail

PRILOG: dokaz o položenom lovačkom ispitu

– Na temelju članka 68. Zakona o lovstvu

– Podaci će se koristiti samo za potrebe obrade podataka Hrvatskog lovačkog saveza

DD MM GGGG

Datum podnošenja zahtjeva

Vlastoručnim potpisom odgovaram za istinitost podataka:

Potpis (ne smije izlaziti iz okvira pravokutnika)

FOTOGRAFIJA
3,5 × 4,5 cm