

# POPUNJAVA MUP I DOSTAVLJA

⇒ PROUJERITI E-MAIL

PRILOG 2.

RCZ-MUP

Naziv nadležnog tijela

NEHAJSKA 5

Adresa

Klasa: 810 -

Urbroj: SM -

U datum, broj godine  
(mjesto) (datum)

## POTVRDA O MOBILIZACIJI

kojom se potvrđuje da je IME I PREZIME, OIB 123456789, sa prebivalištem u  
(ime i prezime)

ULICA, GRAD u razdoblju od DAN do DAN bio angažiran na izvršavanju aktivnosti u  
(grad, ulica i broj)

sustavu civilne zaštite PROJEKTA ... na području SMŽ  
(vrsta zadaće) (lokacija)

kao pripadnik DIP CZ RH.  
(naziv postrojbe)

Potvrda se izdaje u svrhu ostvarivanja prava nastalih za vrijeme trajanja mobilizacije kao i naknade stvarnih troškova nastalih tijekom izvršavanja gore navedenih zadaća te se u druge svrhe ne može upotrijebiti.

M.P.

DJEKATNIK MUP-a  
(potpis ovlaštene osobe)