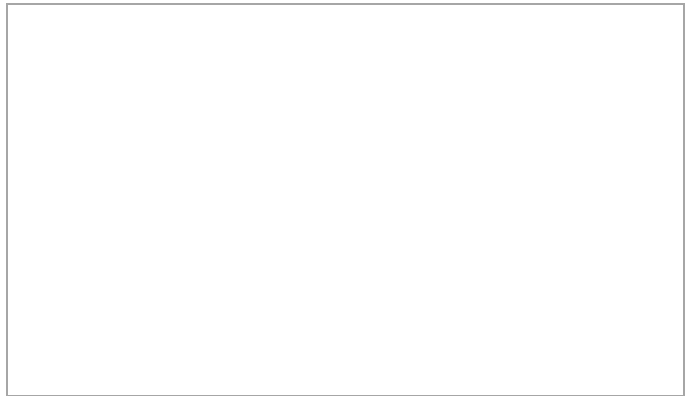


НИШАВСКИ УПРАВНИ ОКРУГ
Министарство_____



Предмет: _____

(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

(АДРЕСА СТАНОВАЊА)

(КОНТАКТ ТЕЛЕФОН)