

\_\_\_\_\_  
**(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)**

\_\_\_\_\_  
**(АДРЕСА)**

\_\_\_\_\_  
**(ТЕЛЕФОН)**

**СКУПШТИНИ ОПШТИНЕ ИСТОЧНА ИЛИЦА  
-ЕТИЧКОМ ОДБОРУ-**

**ПРЕДМЕТ: ПРИЈАВА ЗА КРШЕЊЕ ЕТИЧКОГ КОДЕКСА**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**-навести име и презиме особе против које се пријава подноси, опис прекршаја, имена лица која могу свједочити о прекршају и приложити доказе којима се потврђују наводи из пријаве.**

**-пријава се подноси у затвореној коверти ради обезбјеђења анонимности подносиоца пријаве све док траје поступак по пријави.**

**ПРИЛОГ:**

**ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

\_\_\_\_\_