****

**ФОРМУЛАР ЗА ПРИЈАВУ**

АКЦИЈА “СТАРИ ГРАД МИСЛИ НА РЕЦИКЛАЖУ“

**Име и презиме власника стана:**

**Име и презиме учесника**(Уколико је у питању подстанар)

**Адреса становања:**

**Контакт телефон:**

**Мејл адреса:**

**Шифра корисника (ИДЕНТ):**(Налази се у горњем левом углу рачуна за Инфостан)