

**DUBROVAČKO – NERETVANSKA ŽUPANIJA**  
**Upravni odjel za obrazovanje, kulturu i sport**  
**Vukovarska 16**  
**20 000 Dubrovnik**

**ZAHTJEV ZA BRISANJE FIZIČKE OSOBE IZ REGISTRA SPORTSKIH DJELATNOSTI**

1. Ime i prezime podnositelja/ice zahtjeva

2. Prebivalište podnositelja/ice zahtjeva

3. Sportska djelatnost koju je obavljao/la

KONTAKT TELEFON: \_\_\_\_\_

**Prilog:** 1. Preslika Rješenja o upisu u Registar sportskih djelatnosti

Datum, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja/ice zahtjeva)