

**HRVATSKI LOVAČKI SAVEZ**

Vladimira Nazora 63, 10000 Zagreb · OIB: 28817560444 · IBAN: HR8423400091100010145  
Telefon: 01/4834-560 · Fax: 01/4834-557 · e-mail: hls@hls.t-com.hr

# Zahtjev za lovačku iskaznicu

Lovačka udruga

Županija

**OSOBNI PODACI**

Prezime

Ime oca

Ime

M Ž  
Spol (zaokružiti)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum rođenja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB

Mjesto rođenja

Općina rođenja

Država rođenja

Državljanstvo

NK NKV KV SSS VŠS VSS  
Zvanje (zaokružiti)

Zanimanje

**ADRESA STANOVANJA**

Ulica i broj

Država

--	--	--	--	--

Broj pošte

Mjesto

**KONTAKT**

Telefon/mobitel

E-mail

**PRILOG: dokaz o položenom lovačkom ispitu**

– Na temelju članka 68. Zakona o lovstvu

– Podaci će se koristiti samo za potrebe obrade podataka Hrvatskog lovačkog saveza

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum podnošenja zahtjeva

Vlastoručnim potpisom odgovaram za istinitost podataka:

--

Potpis (ne smije izlaziti iz okvira pravokutnika)

FOTOGRAFIJA  
3,5 × 4,5 cm