



## ИНИЦИЈАТИВА

Упућена Савету за младе града Зајечара

Име и презиме:

Место пребивалишта:

Телефон:

И мејл адреса:

Врста иницијативе:

Тело/субјект на које се односи иницијатива (орган града, јавна установа/предузеће, служба):

Шта из вашег угла гледања тело/субјект треба да учини да би се реализовала ваша иницијатива:

Опис иницијативе:

Прилози:

Датум и место

Потпис