



ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД
ГРАДА НОВОГ САДА



Образац захтева за медије

Медијска кућа: _____

Тип Медија
Изаберите

Контакт новинара / уредника / медијске куће

Име и презиме: _____

Адреса: _____

Бр. телефона: _____

Е-маил: _____

Ваш захтев:

Рок за одговор је 5 радних дана након пријема вашег захтева. Контактираће Вас лице задужено за односе са јавношћу.

Молимо Вас да попуњени образац пошаљете маилом на адресу novisad.csr@minrzs.gov.rs

Датум слања захтева: Изаберите датум