ZAOKRUŽITI:

* Jednokrevetna
* Dvokrevetna

|  |  |
| --- | --- |
| Prezime i ime: |  |
| Adresa: |  |
| Tel: |  |
| E-mail: |  |
| Od: |  |
| Do: |  |

Poslati dokumnet na e-mail: kinoloskisavezcg@t-com.me