

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:

ЈМБ

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:

АДРЕСА СТАНОВАЊА

ИЛИ КОНТАКТ

АДРЕСА:

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

РЕПУБЛИКА СРПСКА
МИНИСТАРСТВО РАДА И
БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ
РЕСОР БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ
Одјељење БАЊА ЛУКА

путем ОПШТИНА КОЗАРСКА ДУБИЦА
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И
БОРАЧКО ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ
Одсек за борачко-инвалидску заштиту

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање потврде о својству ратног војног инвалида,
ради повластице приликом увоза путничког моторног возила.-**

Молим надлежно Министарство да ми изда тражену потврду с обзиром да ми је признато својство ратног војног инвалида _____ категорије са ____% војног инвалидитета.

Коз.Дубица, дана _____-године

Подносилац захтјева

Службена забиљешка

Странка има неспоран статус ратног војног инвалида ____ категорије са ____% инвалидитета, по рјешењу Одјељења за борачко инвалидску заштиту Козарска Дубица број: _____ - од _____-. године.

Коз.Дубица, _____године

Службено лице

Миља Крњајић