

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

| |
|--------------------------------|
| ПРЕЗИМЕ: |
| ИМЕ: |
| ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: |
| ЈМБ |
| БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП: |
| АДРЕСА СТАНОВАЊА |
| ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА: |
| КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: |

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА КОЗАРСКА ДУБИЦА
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И
БОРАЧКО ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за исправку у МКР-их _____

МОЛИМ НАСЛОВ ДА МИ ИЗВРШИ ИСПРАВКУ У МКР-их

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ

1. Извод из МКР-их
2. Овјерена фотокопија личне карте или пасоша
3. _____
4. _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
