

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

PREZIME I IME	
IME RODITELJA	
JMB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

--

**OPĆINA OLOVO
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA
(oblast obračuna primanja po osnovu boračko-invalidske zaštite)

Molim da mi izdate uvjerenje o visini mjesečnih primanja po osnovu boračko-invalidske zaštite.

Uvjerenje mi je potrebno za:

Olovo, _____ 200__ . godine.

POTPIS PODNOŠIOCA

L.K. _____
P.U. _____

Napomena: Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja
