



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-53

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

**ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И
ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за пренос списка

Утврђени сам РВИ _____ категорије са ____ % инвалидитета и по том основу ми је признато својство РВИ и право на личну инвалиднину.

Како сам прешао да живим у општину _____, гдје имам пријављено мјесто сталног боравка, молим вас да ми спис личне инвалиднине пошаљете у општину _____, како би тамо могао наставити са остваривањем својих права.

Уз захтјев прилажем следеће: - **фотокопију личне карте**
- **фотокопијау текућег рачуна.**

У Мркоњић Граду
дана _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
