



**ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД**



**Подносилац захтјева:**

**МГ О 04-73**

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

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

***ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења да није учесник у рату,***

Молим вас да ми издате увјерење да нисам учествовао у ОС ВРС.

Увјерење ми је потребно ради остваривања права на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_ ,

док се у друге сврхе не може употријебити.

У Мркоњић Граду,  
дана \_\_\_\_\_ године

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**  
\_\_\_\_\_