



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-59

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

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

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења - ППБ

Молим вас да ми издате увјерење да сам породица погинулог борца _____ и да код овог органа остварујем право на породичну инвалиднину..

Увјерење ми је потребно ради остваривања права на _____, код _____, док се у друге сврхе не може употребити.

У Мркоњић Граду,
дана _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
