



Подносилац захтјева

Пријемни штампил

Подносилац захтјева		03
Презиме, име оца и име		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Датум и мјесто рођења		
Пребивалиште- адреса становања		
Контакт телефон; mail адреса		

МИНИСТАРСТВО РАДА И БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ

Ресор борачко-инвалидске заштите и заштите ЦЖР

путем

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

Одсјек за борачко-инвалидску заштиту

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање потврде о статусу ратног војног инвалида, ради
повластице приликом увоза путничког моторног возила**

Молим надлежно Министарство да ми изда тражену потврду с обзиром да ми је признат статус ратног војног инвалида _____ категорије са _____% војног инвалидитета.

У Дервенти, _____ године

Подносилац захтјева

Службена забиљешка

Странка има неспоран споран статус ратног војног инвалида _____ категорије са _____% војног инвалидитета, по рјешењу број _____ од _____ године.

У Дервенти, _____ године

Службено лице
