

Подносилац захтјева:

ПРИЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_  
ИМЕ: \_\_\_\_\_  
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: \_\_\_\_\_  
ЈМБГ: \_\_\_\_\_  
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП: \_\_\_\_\_  
КОНТАКТ АДРЕСА: \_\_\_\_\_  
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: \_\_\_\_\_

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**  
**ОПШТИНА БРОД**  
**НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ**  
**ОПШТИНСКА УПРАВА**  
**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**  
**Одсјек за борачко-инвалидску заштиту**

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за одјаву из војне евиденције

Молим вас да ме одјавите из војне евиденције и да моја војно-евиденциона документа

(ЈК и МК) доставите у Одјељење/Одсјек за борачко-инвалидску заштиту општине/града

\_\_\_\_\_ јер сам се дана \_\_\_\_\_ године одјавио из општине Брод за  
општину/град \_\_\_\_\_.

Пребивалиште на подручју општине/града \_\_\_\_\_ имаћу на следећој  
адреси: \_\_\_\_\_.

Уз захтјев прилажем:

1. Копију личне карте
2. Потврду о одјави/пријави пребивалишта

Брод, \_\_\_\_\_ год.

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_