

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 пресељење списка због промјене пребивалишта

Подносим захтјев за пресељење списка предмета:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

јер ми је ново мјесто пребивалишта на подручју општине \_\_\_\_\_  
на адреси \_\_\_\_\_

Уз захтјев прилажем:

1. Копију личне карте (издата у новом мјесту пребивалишта)
2. Потврду о одјави/пријави пребивалишта

Подносилац захтјева

Брод, \_\_\_\_\_ год.

\_\_\_\_\_