

Подносилац захтјева:

ПРИЕМНИ ШТАМБИЉ

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

МИНИСТАРСТВО РАДА И БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ
Ресор борачко-инвалидске заштите и заштите ЦЖР
путем

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА БРОД
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

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.

Прилог:

1. Копија личне карте

У Броду, _____ год. Подносилац захтјева

Службена забиљешка

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

У Броду, _____ год. Службено лице

М.П.