þÿ

Podnosilac zahtjeva: PRIJEMNI ŠTAMBILJ

PREZIME: _____
IME: _____
IME JEDNOG RODITELJA: _____
JMBG: _____
KONTAKT ADRESA: _____
KONTAKT TELEFON: _____

REPUBLIKA SRPSKA
OPŠTINA BROD
NAČELNIK OPŠTINE
OPŠTINSKA UPRAVA
ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU

PREDMET: Zahtjev za ovjeravanje potpisa izvan službenih prostorija

Molim da odobrite ovjeravanje potpisa na _____ izvan službenih prostorija, za _____ koji/a je bolestan - bolesna, odnosno _____ i nije u mogućnosti doći u službene prostorije Opštine Brod.

Podaci o licu čiji se potpis ovjerava:

Ime, ime oca i prezime _____
Datum i mjesto rođenja _____
Ime i djev.prezime majke _____
JMBG _____
Reg.broj LK i mjesto izdavanja _____
Adresa prebivališta _____

Uz zahtjev prilažem:

1. Dokaz o opravdanosti zahtjeva (med.dokumentacija, potvrda MZ i dr.)

Podnosilac zahtjeva

U Brodu, _____ godine _____