

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime
.....
Adresa (ulica i broj)
.....
Mjesto, poštanski broj
.....
Kontakt telefon
.....
JMBG
.....
Broj lične-osobne karte

GRAD GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKO INVALIDSKU ZAŠTITU I
ZAJEDNIČKE POSLOVE**

PREDMET: Zahtjev za izdavanje duplikata iz arhive

Molim da mi se izda duplikat, fotokopija ili prepis _____

od _____ godine u _____

_____ primjeraka, odnosi se na: _____

koje je izdata-o na ime _____ iz

_____, fotokopija, prepis, duplikat mi je potreban za regulisanje

PRILOZI:

Taksa

Gračanica, _____ godine

.....
Podnosilac zahtjeva