

.....
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 uvjerenja o visini primanja u boračkoj populaciji - RVI

Molim Vas da mi izdate uvjerenje o visini primanja RVI-u sa procentom invaliditeta od

_____ %, grupe _____

Uvjerenje mi je potrebno u svrhu:

*** Napomena: Kod navođenja svrhe vađenja uvjerenja treba navesti pojedinačno za svako uvjerenje za šta se izdaje.**

Gračanica, _____ godine

.....
Podnosilac zahtjeva