



ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

| | |
|------------------|--|
| ИМЕ И ПРЕЗИМЕ | |
| ИМЕ РОДИТЕЉА | |
| ЈМБГ | |
| БРОЈ Л.К. И МУП | |
| АДРЕСА | |
| МЈЕСТО СТАНОВАЊА | |
| ТЕЛЕФОН | |

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења о рањавању/повређивању

Дана _____ године као припадник ВРС у ВП _____ задобио сам рану/повреду у оружаном борби у мјесту _____ што доказујем на основу _____

С обзиром да ми се не може признати својство РВИ ВРС без писаног доказа обраћам вам се овим захтјевом да ми издате увјерење о рањавању/повређивању, уз напомену да ми до сада није издавано тражено увјерење.

Уз захтјев као доказ прилажем:

1. _____
2. _____
3. _____

Рибник, _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
