Подносилац захтјева:

|  |  |
| --- | --- |
| Име (име оца) презиме подносиоца захтјева |  |
| Адреса становања |  |
| Телефон,телефакс,е-маил |  |
| ЈМБГ |  |

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ОПШТИНА КОТОР ВАРОШ

ОПШТИНСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

СЛУЖБА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ

ПРЕДМЕТ: Пресељење списа предмета због промјене мјеста пребивалишта

Подносим захтјев за пресељење списа предмета годишњег-мјесечног борачког додатка

јер ми је ново пребивалиште на подручју територије \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, општина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, град \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на адреси:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Прилажем сљедећу документацију:

1. Копија личне карте (МУП)

2. Копија текућег рачуна

|  |  |
| --- | --- |
| Котор Варош, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године | ПОТПИС ПОДНОСИОЦА |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_