



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
Општинска управа
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Одсјек за борачко – инвалидску заштиту

ПРЕДМЕТ: Захтјев за исправку грешке у рјешењу,-

Молим наслов да изврши исправку грешке у свом рјешењу број _____ од _____.

У рјешењу стоји _____ а треба исправно да стоји _____.

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Рјешење које треба исправити	Копија	Одсјек за упр. послове
2.	Лична карта	Копија	СРС

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 3 дана.