



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
О п ш т и н с к а у п р а в а
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Одсјек за борачко – инвалидску заштиту

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења о чињеницама којима орган води службену евиденцију

Молим издавање увјерења по члану 159. ЗУП-а (о чињеницама о којима ваш орган води службену евиденцију), и то о:

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Лична карта	На увид	CIPS

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 3 дана.