



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 подацима из војних евиденција,-

Молим издавање увјерења о подацима из војних евиденција, и то о:

- учешћу у радној обавези,
- служењу војног рока,
- учешћу у рату,
- учешћу у јединици радне обавезе,
- учешћу у Цивилној заштити.

за _____

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Лична карта	Копија	CIPS

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 1 дан.