
(презиме , очево име , име)

(адреса и број телефона)

ЈМБГ _____

Број личне карте _____

**МИНИСТАРСТВО РАДА И
БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ
РЕСОР БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ
Одјељење _____**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање потврде о својству ратног војног инвалида,
ради повластице приликом увоза путничког моторног возила

Молим надлежно Министарство да ми изда тражену потврду с обзиром да ми је признато својство ратног војног инвалида _____ категорије са _____% војног инвалидитета.

Мјесто и датум: _____

Подносилац захтјева

Службена забиљешка

Странка има неспоран/споран (заокружити) статус ратног војног инвалида _____
категорије са _____% инвалидитета, по _____ рјешењу
_____ број: _____
од _____ године.

Мјесто и датум: _____

Службено лице

М.П.