

\_\_\_\_\_

( 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.