

\_\_\_\_\_  
**Prezime /ime oca/ ime**

\_\_\_\_\_  
**Adresa**

\_\_\_\_\_  
**Telefon**

**OPĆINA NOVO SARAJEVO  
SLUŽBA ZA OBLAST BORAČKO INVALIDSKE ZAŠTITE**

**PREDMET: Zahtjev za preseljenje predmeta**

**LIČNA INVALIDNINA – LIČNO IMO  
PORODIČNA INVALIDNINA – PORODIČNO IMO  
ZDRAVSTVENA ZAŠTITA**

Preselio sam na Općinu \_\_\_\_\_ i stanujem u  
ulici \_\_\_\_\_ broj \_\_\_\_\_

Molim vas da izvršite prenos spisa na gore navedenu Općinu.

**PRILOG**

1. Lična karta
2. Prijava boravka

Sarajevo, \_\_\_\_\_

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_