

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za socijalna pitanja,
zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

Podnosilac zahtjeva:

| | |
|--------------------------------|--|
| PREZIME (OČEVO IME) IME | |
| ADRESA STANOVANJA | |
| KONTAKT TELEFON | |
| KONTAKT E-MAIL | |

**PREDMET: ZAHTJEV ZA ODJAVU RASELJENE OSOBE – PROGNIKA ZBOG
PROMJENE ADRESE BORAVKA**

Molim Vas da mi izdate odjavu po re-registraciji, a zbog preseljenja na Općinu _____,
na adresu _____.

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. Lična karta/kopija lične karte- na uvid,
2. Potpisanu izjavu – saglasnost za obradu podataka.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____