

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 PRESELJENJE SPISA CIVILNE ŽRTVE RATA – ČLANA
PORODICE CIVILNE ŽRTVE RATA**

Molim Vas da izvršite prenos predmeta civilne žrtve rata – član porodice civilne žrtve rata u Općinu _____ zbog promjene adrese.

Sadašnja adresa je _____, što potvrđujem kopijom lične karte i prijavnice mjesta boravka.

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. Prijavnica mjesta prebivališta/boravišta.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____