
(презиме, очево име, име)

(адреса и број телефона)

ЈМБГ _____

Број личне карте _____

**МИНИСТАРСТВО РАДА И
БОРАЧКО – ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ
РЕСОР БОРАЧКО – ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ
ОДЈЕЉЕЊЕ ПАЛЕ**

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.