

ПРЕЗИМЕ
ИМЕ
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА
ЈМБГ
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП
АДРЕСА СТАНОВАЊА ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

**ОПШТИНА УГЉЕВИК**  
**НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ**  
**ОПШТИНСКА УПРАВА**  
**Одјељење за друштвене дјелатности**  
**Одсјек за борачко-инвалидску заштиту и ЦЖР**  
**Реферат Војне Евиденције**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења о дужини војног ангажовању у рату.-**

Обраћам се горе наведеном наслову да ми у складу са одредбама ЗУП-а изда увјерење \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Увјерење ми је потребно у сврху \_\_\_\_\_.

Уз захтјев прилажем слjedeће:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Угљевик, \_\_\_\_\_ године

Потпис подносиоца захтјева

\_\_\_\_\_

ПРЕЗИМЕ
ИМЕ
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА
ЈМБГ
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП
АДРЕСА СТАНОВАЊА ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

**ОПШТИНА УГЉЕВИК**  
**НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ**  
**ОПШТИНСКА УПРАВА**  
**Одјељење за друштвене дјелатности**  
**Одсјек за борачко-инвалидску заштиту и ЦЖР**  
**Реферат Војне Евиденције**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења о служењу војног рока.-**

Обраћам се горе наведеном наслову да ми у складу са одредбама ЗУП-а изда увјерење \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Увјерење ми је потребно у сврху \_\_\_\_\_.

Угљевик, \_\_\_\_\_ године

Потпис подносиоца захтјева

\_\_\_\_\_