



Podnositelj zahtjeva

Obrazac : 04.2.03.

Služba za opću upravu, civilnu zaštitu i  
braniteljsko-invalidsku zaštitu

Odsjek za braniteljsko-invalidsku  
zaštitu

Ime i prezime podnosioca

Ime oca

Adresa stanovanja

Kontakt-telefon

Prijemni pečat

**PREDMET: IZDAVANJE UVJERENJA**

Datum, mjesto i općina rođenja

JMBG

Mjesto i općina prebivališta

Svrha

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Osobna iskaznica	MUP	Na uvid	/

**PRISTOJBE I NAKNADE**

Naziv pristojbe/naknade	Iznos pristojbe/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
/	/	/	/

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 1 dan.**

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

*Napomena: Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje suglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže gradski organ. Obrazac čitko popuniti !*