



УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ	
Одељење за управу	
Тел: 011/8121-211	Е-mail: biz@lazarevac.rs

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О ЧИЊЕНИЦАМА О КОЈИМА СЕ ВОДИ СЛУЖБЕНА ЕВИДЕНЦИЈА У ОБЛАСТИ БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ

На основу члана 29. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/2016), као корисник борачко-инвалидске заштите, подносим захтев за издавање уверења о чињеницама о којима се води службена евиденција, у области борачко-инвалидске заштите.

_____ (име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ

_____ Уверење ми је потребно у сврху

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте борца	Оригинал

Напомене:

Управа градске општине Лазаревац, дужна је да изда уверење одмах, а најкасније у року од 8 дана од подношења захтева.

Место и датум _____

Име и презиме подносиоца захтева

_____ Адреса

_____ Број личне карте

ГОЛ-РП-01-43.1

Контакт телефон

Потпис
