



Подносилац захтјева:												Отисак пријемног штамбиља
Презиме												
Име												
Име једног родитеља												
ЈМБГ												
Адреса												
Контакт Телефон												

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА БИЛЕЋА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКА ЗАШТИТА

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења

Обраћам Вам се са захтјевом да ми издате увјерење да сам син-кћи _____
_____ из Билеће које ми је потребно у сврху регулисања _____
_____.

Подносилац захтјева:

У Билећи, дана _____ године
