



Podnositelj zahtjeva

Obrazac : 09.04.

Služba za prava branitelja i socijalnu
skrb

Ime (Ime roditelja) prezime

Broj osobne iskaznice/lične karte

Adresa

Kontakt telefon

Prijemni pečat

PREDMET: UVJERENJE O ČINJENICAMA O KOJIMA SE VODI/NE VODI SLUŽBENA EVIDENCIJA

Vrsta uvjerenja

Svrha izdavanja uvjerenja

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
<input type="checkbox"/> 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 (s potpunom dokumentacijom): 2 dana

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnositelja zahtjeva)

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