



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : 09-19.2

Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Prijemni pečat

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

**PREDMET: PRESELJENJE PREDMETA**

Općina u koju je preselio podnosilac zahtjeva

Ulica i broj na koju je preselio podnosilac zahtjeva

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
CIPS-ova lična karta	MUP	Ovjerena kopija	-
Prijava prebivališta	MUP	Ovjerena kopija	-

**TAKSE I NAKNADE**

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 15 dana**

**Obavještenje:** Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 3 dana

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

**Napomena:** Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !