
(презиме и име)

(име родитеља)
ЈМБ: _____
АДРЕСА: _____

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЛОПАРЕ
НАЧЕЛНИК
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
- Одсјек за управне послове**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за пресељењеписа у предмету личне -
породичне инвалиднине**

Настањен сам био у мјесту _____ општина Лопаре и као корисник _____ инвалиднине, код надлежног органа општине Лопаре за борачко-инвалидску заштиту примао инвалиднину на наведену адресу.

У међувремену сам преселио у _____ и станујем у улици _____ општина _____, и тражим да мој комплет спис у предмету породичне инвалиднине проследите надлежном општинском органу по садашњем мјесту боравка.

Лопаре, _____ године.

Подносилац захтјева
