



Prezime (ime jednog roditelja) ime

e-mail: _____

Adresa podnosioca

Mob : _____

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO
Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA O PRIJAVLJENOM
DOBROVOLJNOM POVRATKU**

Molim Vas da mi izdate uvjerenje da sam se prijavio – la za **DOBROVOLJNI POVRATAK NA
PRIJERATNU ADRESU STANOVANJA U** _____ .

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ .godine