



\_\_\_\_\_  
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 RADI M-4 OBRASCA**

Molim Vas da mi izdate uvjerenje radi popunjavanja M-4 obrasca,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_

Sarajevo, \_\_\_\_\_ godine