

\_\_\_\_\_ (презиме, очево име, име)

\_\_\_\_\_ (адреса и број телефона)

ЈМБГ \_\_\_\_\_

Број личне карте \_\_\_\_\_

МИНИСТАРСТВО РАДА И  
БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ  
РЕСОР БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ  
Одјељење \_\_\_\_\_

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање потврде о својству ратног војног инвалида,  
ради повластице приликом увоза путничког моторног возила

Молим надлежно Министарство да ми изда тражену потврду с озбиром да ми је признато својство ратног војног инвалида \_\_\_\_\_ категорије са \_\_\_\_\_% војног инвалидитета.

Мјесто и датум: \_\_\_\_\_

Подносилац захтјева  
\_\_\_\_\_

Службена забиљешка

Странка има неспоран/споран (заокружити) статус ратног војног инвалида \_\_\_\_\_ категорије са \_\_\_\_\_% инвалидитета, по \_\_\_\_\_ рјешењу \_\_\_\_\_ број: \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године.

Мјесто и датум: \_\_\_\_\_

Службено лице  
\_\_\_\_\_

М.П.