



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



МГ О 04-13

Подносилац захтјева:

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
НАЧЕЛНИК
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: **Захтјев за издавање увјерења.-**

Молим да ми издате увјерење _____

Увјерење ми је потребно у сврху _____

Свједоци: 1. _____

2. _____

У Мркоњић Граду,
дана _____ године.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
НАЧЕЛНИК
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења.-

Молим да ми издате увјерење _____

Увјерење ми је потребно у сврху _____

У Мркоњић Граду,
дана _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
