



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-47

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

**ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ  
И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

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

Молим вас да ми издате увјерење да сам утврђени РВИ \_\_\_\_\_ категорије са \_\_\_\_\_ % инвалидитета.

Увјерење ми је потребно ради остваривања права на \_\_\_\_\_, код \_\_\_\_\_, док се у друге сврхе не може употребити.

У Мркоњић Граду,  
дана \_\_\_\_\_ године

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

\_\_\_\_\_