

Podnosilac zahtjeva

PREZIME: _____

IME : _____

IME JEDNOG RODITELJA : _____

JMBG : _____

BROJ LIČNE KARTE I MJESTO IZDAVANJA :

ADRESA STANOVANJA : _____

KONTAKT TELEFON : _____

OPŠTINA BOSANSKO GRAHOVO
Odjel za opštu upravu i socijalnu zaštitu
BOSANSKO GRAHOVO

PREDMET : Zahtjev za izdavanje uvjerenja o poslovnoj sposobnosti

Obraćamo Vam se sa zahtjevom za izdavanje uvjerenja da nisam djelimično ili potpuno lišen/a poslovne sposobnosti .

Navedene uvjerenje potrebno mi je u svrhu _____

Bos. Grahovo , _____ godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
