

Број: _____ / 09
Датум: _____ / 09
Барајево

Подносилац захтева

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ЈМБГ:
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ :
АДРЕСА:
ТЕЛЕФОН У СТАНУ:
МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН:

Предмет: **Захтев за обуставу личне – породичне инвалиднине**

Молим да обуставите личну – породичну инвалиднину.

Мој-а отац – мајка _____

Уживалац личне – породичне инвалиднине умро-ла је дана _____ године.

Молим да се изврши обустава права која је за живота остварио–ла.

УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ:

1. Извод из матичне књиге умрлих

Потпис подносиоца

У Барајеву, _____
