

ГРАДСКА УПРАВА ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ, ФИНАНСИЈЕ, ИМОВИНСКЕ И ИНСПЕКЦИЈСКЕ  
ПОСЛОВЕ

Одељење за друштвене делатности  
Борачко-инвалидска заштита

**ПРЕДМЕТ:** Захтев за издавање уверења

Корисник сам \_\_\_\_\_ инвалиднине као \_\_\_\_\_

Молим орган да ми изда уверење о признатом својству корисника \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ инвалиднине

Уверење ми је потребно у сврху регулисања \_\_\_\_\_

У Ваљеву \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. године

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

\_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_

Ул. \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_