
(naziv pravne osobe)

(sjedište)

(prezime i ime osobe ovlaštene za zastupanje)

(Adresa zastupnika: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI, CIVILNU
ZAŠTITU I ZAJEDNIČKE POSLOVE
OPĆINE FOJNICA**

PREDMET: Zahtjev za odjavu izbjegle -raseljene osobe

Molimo Vas da nam izdate odjavu raseljenog lica, obzirom da sam se vratio-la u prijeratno prebivalište odnosno preselio na drugu općinu.

Uvjerenje mi treba u svrhu

Zahtjevu prilažem:

- Fotokopiju svih rješenja za članove obitelji
- Fotokopiju kartona raseljene osobe
- _____ ,
- _____ ,

Fojnica, _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)