
Prezime (ime oca) ime

JMBG

Broj lične karte – MUP

Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon

E-mail adresa

**OPĆINA FOJNICA
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I BORAČKO -INVALIDSKU ZAŠTITU
Bosanska 94.**

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:

1. Fotokopiju svih rješenja za članove obitelji
2. Fotokopiju kartona raseljene osobe
3. _____
4. _____

(Mjesto i datum)

(Potpis podnosioca zahtjeva)