

(презиме, очево име, име)

(адреса и број телефона)

ЈМБГ \_\_\_\_\_

Број личне карте \_\_\_\_\_

**МИНИСТАРСТВО РАДА И  
БОРАЧКО ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ  
РЕСОР БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ  
Одјељење \_\_\_\_\_**

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за издавање потврде о својству ратног војног инвалида,  
ради повластице приликом увоза путничког моторног возила

Молим надлежно Министарство да ми изда тражену потврду с обзиром да мио је признато својство ратног војног инвалида \_\_\_\_\_ категорије са \_\_\_\_\_% војног инвалидитета.

Мјесто и датум: \_\_\_\_\_

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_

Службена забиљешка

Странка има неспоран/споран (заокружити) статус ратног војног инвалида \_\_\_\_\_ категорије са \_\_\_\_\_% инвалидитета, по рјешењу \_\_\_\_\_ број: \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године.

Мјесто и датум: \_\_\_\_\_

Службено лице

\_\_\_\_\_

М.П.