



Подносилац захтјева		03-44
Име и презиме		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Име једног родитеља		
ЈМБ		
Адреса (мјесто, улица и број)		
Контакт телефон		

ОДЈЕЛЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ
ОДСЈЕК ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ
ПРЕДМЕТ: УВЈЕРЕЊЕ О УЧЕШЋУ У ЈЕДИНИЦАМА ЦИВИЛНЕ ЗАШТИТЕ / КУРИРСКОЈ
СЛУЖБИ / РАДНОЈ ОБАВЕЗИ И ЈЕДИНИЦИ РАДНЕ ОБАВЕЗЕ

За коју сврху се издаје увјерење

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Лична карта	МУП	На увид	-

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 2

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

Обавјештење: Просјечно вријеме за рјешавање потпуног захтјева - 2 дана

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)