
(Prezime, ime oca i ime)

(Adresa, ulica i mjesto)

Telefon: _____

OPŠTINA DOBOJ
ODJELJENJE ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU
D O B O J

PREDMET: Zahtjev za odjavu iz evidencije lica koja su regulisala vojnu obavezu.

Molim navedeno Odjeljenje da mi omogući odjavu iz evidencije lica koja su regulisala vojnu obavezu s obzirom da od _____ godine živim na području opštine _____, ulica _____, broj: _____.

Uz zahtjev prilažem fotokopiju lične karte.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Doboj, _____200_.godine
