

---

(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 ми је признато својство ратног војног инвалида \_\_\_\_\_ категорије са \_\_\_\_\_ % војног инвалидитета.

Мјесто и датум: \_\_\_\_\_

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_

---

Службена забиљешка

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

Мјесто и датум: \_\_\_\_\_

Службено лице

\_\_\_\_\_

М.П.