**Podnositelj Zahtjeva:**

Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JJMBG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bosna i Hercegovina

Federacija Bosne i Hercegovine

**ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA**

**MINISTARSTVO HRVATSKIH BRANITELJA**

**IZ DOMOVINSKOG RATA**

**Z A H T J E V**

**Molim Ministarstvo hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata Županije Zapadnohercegovačke da mi izda Potvrdu, koja će služiti za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, te se u druge svrhe ne može koristiti.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Način dostave:** | **DA / NE** |
| **PREUZIMANJE OSOBNO U MINISTARSTVU** |  |
| **PREPORUČENO POŠTOM NA GORE NAVEDENU ADRESU (UZ DOSTAVNICU)** |  |

**Dostaviti:**

1. **Imenovanom**
2. **Pismohranu**

Grude, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine

**Podnositelj Zahtjeva**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**