**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**

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