



74755

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-10.1**

**Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime

**Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

PROMJENA U LIČNOJ INVALIDNINI

Razlog promjene u pravu

POTREBNA DOKUMENTACIJA

| Dokumenti | Mjesto izdavanja | Forma | Komentar |
|--|------------------|------------------------------|----------|
| 1. U slučaju prijave smrti van teritorije F BiH dostaviti izvod iz matične knjige umrlih | Matični ured | Original ili ovjerena kopija | |
| 2. Prijava mjesta prebivališta podnosioca zahtjeva | MUP / CIPS | Original ili ovjerena kopija | - |

TAKSE I NAKNADE

| Naziv takse / naknade | Iznos | Broj računa | Poziv na broj / Komentar |
|-----------------------|-------|-------------|--------------------------|
| - | - | - | - |

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:

Izvod iz matične knjige umrlih.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo.

Saglasan: DA - NE

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)