



ГРАДСКА ОПШТИНА
ВОЖДОВАЦ

Београд
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА**

Молим да ми се изда уверење о статусу као корисника инвалидских примања преко
ваше управе ради остваривања права на бесплатну и повлашћену возњу, код ГСП-а Београд.

У Београду, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(име и презиме)

(адреса)

(ЈМБГ)

(телефон)