



ГРАДСКА ОПШТИНА  
**ВОЖДОВАЦ**

Београд  
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ЗАОСТАЛИХ ИНВАЛИДСКИХ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ**

Молим да ми се изврши исплата заосталих инвалидских принадежности по судском  
Решењу \_\_\_\_\_ Општинског суда у \_\_\_\_\_ Београду  
од \_\_\_\_\_ године које је постало правноснажно моје-г пок. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, бив. из Београда, Ул. \_\_\_\_\_,  
бив. корисника инвалидских принадежности, умрле-ог \_\_\_\_\_ године.

У Београду, \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(адреса)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(телефон)