



ГРАДСКА ОПШТИНА
ВОЖДОВАЦ

Београд
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ НАЛОГА ЗА ИЗРАДУ ОРТОПЕДСКИХ ПОМАГАЛА**

Молим да ми се изда налог за израду ортопедских помагала која су ми призната решењем ваше управе чији је рок трајања истекао.

Ортопедско помагало бих набавио преко_____.

У Београду, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(име и презиме)

(адреса)

(ЈМБГ)

(телефон)