



ГРАДСКА ОПШТИНА
ВОЖДОВАЦ

Београд
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЕВ ЗА ПРОМЕНУ АДРЕСЕ**

Пријављујем да сам променила адресу, са раније адресе у Ул. _____
_____, на адресу у Ул. _____
_____, бр _____, где сам се преселила.

Тражим да ми се исплата инвалиднине коју остварујем, врши на новоозначену адресу.

ПРИЛОГ:

- фотокопија личне карте

У Београду, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(име и презиме)

(адреса)

(ЈМБГ)

(телефон)