



ГРАДСКА ОПШТИНА
ВОЖДОВАЦ

Београд
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ОБУСТАВУ ИНВАЛИДНИНЕ УСЛЕД СМРТИ КОРИСНИКА РВИ -МВИ

Молим да се изврши обустава инвалиднине за

пок. _____ који /која је умро/умрла

дана _____.

Београд, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(име и презиме)

(адреса)

(телефон)

ПРИЛОЗИ:

- Фотокопија извода из матичне књиге умрлих
- Фотокопија личне карте подносиоца захтева