



Подносилац захтјева		ГУБЛ-ОБ-08/25
Презиме и име		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Име једног родитеља		
Контакт адреса		
Контакт телефон		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

**ПРЕДМЕТ: ИЗДАВАЊЕ УВЈЕРЕЊА О РЕДОВНОМ СЛУЖЕЊУ ВОЈНОГ РОКА /
РЕГУЛИСАЊУ ВОЈНЕ ОБАВЕЗЕ**

Сврха издавања увјерења

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Сагласност подносиоца захтјева	Лично-подносилац	Писмена сагласност	Обрада личних података

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): Рок за преглед потпуности захтјева 1 дан.

Рок за рјешавање потпуног захтјева 7 дана.

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): До остваривања права за сврху за коју је издато увјерење.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)