

Z A H T J E V

za obezbjeđenje staračke naknade

PREZIME I IME _____

IME OCA _____

IME MAJKE _____

JMB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESA _____

POŠTA _____ |_|_|_|_|_|

OPŠTINA _____

BRAČNO STANJE _____

Prezime i ime bračnog druga _____

JMB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IMOVINA _____

Mjesto i datum,

Kolašin, _____ g.

Podnosilac zahtjeva,

Kontakt tel. _____