

_____ (prezime i ime, ime oca)

_____ (JMB - mjesto rođenja)

_____ (broj osobne - lične karte - MUP)

_____ (Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

_____ (kontakt telefoni: kućni, na poslu)

SLUŽBA ZA KOMUNIKACIJE
OPĆINA ODŽAK

PREDMET: Zahtjev za izdavanje uvjerenja o zajedničkom domaćinstvu

Molim da mi se izda uvjerenje - kućna lista da živim u zajedničkom domaćinstvu sa članovima moje porodice.

Uvjerenje mi je potrebno radi regulisanja _____

Članovi zajedničkog domaćinstva :

Ime i prezime

Datum rođenja

Srodstvo

Ime i prezime	Datum rođenja	Srodstvo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Odžak, _____ godine

_____ (čitak potpis podnosioca zahtjeva)