



**УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ**  
**Одсек за борачко-инвалидску заштиту и избеглице**  
Захтев за промену боравишта



Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

**1. Подаци о лицу које подноси захтев:**

Име и презиме																
Јединствени матични број (ЈМБГ)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Улица и број																
Контакт телефон																
e-mail																

Молим да ми издате **сагласност** за пресељење са територије општине \_\_\_\_\_,  
са адресе \_\_\_\_\_ на територију општине \_\_\_\_\_  
на адресу \_\_\_\_\_.

Датум: \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(потпис)