



УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ
Одељење за буџет, финансије, привреду и друштвене
делатности
Одсек за борачко-инвалидску заштиту и избеглице
Захтев за признавање права на путничко моторно
ВОЗИЛО



Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

1. Подаци о лицу које подноси захтев:

Име и презиме												
Јединствени матични број (ЈМБГ)												
Улица и број												
Контакт телефон												
e-mail												

Молим да ми признате право на путничко моторно возило.

Признато ми је својство ратног – мирнодопског војног инвалида, I групе, 100% инвалидитета за стално, по основу ампутације екстремитета – тешких оштећења екстремитета изједначених са ампутацијом екстремитета – губитка вида на оба ока.

Молим да ми се по први пут – по истеку рока од 7 година - призна право на бесплатно путничко моторно возило, које ми по Закону припада.

ПРИЛОЗИ:

- Фотокопију саобраћајне дозволе
- Фотокопију личне карте
- Доказ о преузимању возила

Датум: _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(потпис)