**Podnosilac zahtjeva:**

|  |
| --- |
| PREZIME ( IME RODITELJA) I IME |
| BR. L.K. I MJESTO IZDAVANJA |
| JMBG |
| ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE |
| KONTAKT TELEFON |
| BORAČKA KATEGORIJA |

**GRAD VISOKO**

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, INSPEKCIJSKE POSLOVE I BORAČKO – INVALIDSKU ZAŠTITU**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA ;**

# Promjena Banke za isplatu invalidnina,

1. Popuna formulara za kredit kod mikrokreditnih oragnizacija,
2. Izdavanje legitimacije.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

* **Novi tekući račun,**
* **Potvrda iz banke o stanju ili zatvaranju postojećeg tekućeg računa,**
* **Kopija lične karte,**
* **CIPS-ovo uvjerenje o prebivalištu,**
* **Formular administrativne zabrane.**

Visoko, 20 . godine POTPIS PODNOSIOCA

L.K. PU

OB-QMS-851-62

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ulica A Izetbegovića br.12A,71300 Visoko tel.+38732/ 732-500, fax.32/735-557 e-mail*** [***opcauprava@visoko.gov.ba***](mailto:opcauprava@visoko.gov.ba)