

ОПШТИНА АРАНЂЕЛОВАЦ
ЗА : КОМИСИЈА ЗА УЈЕД ПАСА НЕПОЗНАТОГ ВЛАСНИКА
ПРЕДМЕТ : ЗАХТЕВ ЗА НАДОКНАДУ ШТЕТЕ

Име и презиме : _____

Адреса и телефон : _____

e-mail : _____

Разлози обраћања, са кратким описом чињеничког стања :

Од насловног органа очекујем да

Документација неопходна за остваривање права :

1. извештај лекара специјалисте
2. прочитана лична карта
3. копија текућег рачуна подносиоца захтева

У Аранђеловцу,

дана _____ године

Потпис странке
