

<i>Ime i prezime:</i>
<i>OIB:</i>
<i>Prebivalište:</i>
<i>Boravište:</i>
<i>Datum rođenja:</i>
<i>Mjesto rođenja:</i>
<i>Ime i prezime oca:</i>
<i>Ime i prezime majke:</i>
<i>Broj osobne iskaznice:</i>
<i>Datum izdavanja osobne iskaznice:</i>
<i>Mjesto izdavanja osobne iskaznice:</i>
<i>Telefon:</i>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
 BELI MANASTIR
 KRALJA TOMISLAVA 37
 31 300 BELI MANASTIR**

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE

Na temelju podataka iz službene evidencije Centra za socijalnu skrb Beli Manastir molim da mi izdate potvrdu da se u

evidenciji vodim kao korisnik: _____

Potvrda mi je potrebna u svrhu: _____

U _____, dana _____ godine

 Podnositelj/ica zahtjeva