



UP

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: \_\_\_\_\_  
Jedinstveni matični broj (JMB): \_\_\_\_\_  
Naziv pravnog subjekta: \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, fax-a i mob.: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

## OPĆINA HADŽIĆI

- Služba za boračko – invalidsku, socijalnu  
i zdravstvenu zaštitu, izbjegla i raseljena lica -

### PREDMET: **Zahtjev za prenos spisa.-**

Obraćam Vam se zahtjevom da mi izvršite prenos spisa predmeta:

1. iz oblasti boračko-invalidske zaštite
  2. iz oblasti civilnih žrtava rata
  3. iz oblasti dječije zaštite
  4. iz oblasti raseljenih lica
  5. ostalo \_\_\_\_\_
- (zaokružiti ponuđenu opciju)**

a zbog preseljenja na područje općine \_\_\_\_\_ sa adresom:  
\_\_\_\_\_.

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

Prilog:

- Ovjerena kopija lične karte i prijave mjesta prebivališta.

U Hadžićima, \_\_\_\_\_ 20\_\_ . godine

Podnosilac zahtjeva:  
\_\_\_\_\_