Podnositelj zahtjeva

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti, socijalnu skrb i branitelje

Prijemni pečat

Ime i prezime, ime oca

Adresa

Broj telefona

PREDMET: IZDAVANJE UVJERENJA

Datum, mjesto i općina rođenja

JMBG

Mjesto i općina prebivališta

Svrha

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Traženi dokument	**Institucija koja izdaje dok.**	**Forma**	**Komentar**
Osobna iskaznica	MUP	Na uvid	/

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnositelja zahtjeva)

Temeljem clanka 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BIH“ broj;12/25) kao nositelj gore navedenih osobnih podataka i osobnih podataka u ispravi priloženoj uz zahtjev suglasan/suglasna sam da Općina Neum vrši obradu istih u svrhu rješavanja prava po ovom zahtjevu, sukladno Zakonu.