|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| grbNiša | РЕПУБЛИКА СРБИЈАГРАД НИШ Шифра АП: DS. 1-9-3ГРАДСКА УПРАВА СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ДЕЧИЈУ ИСОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУИнфо тел. 018 504-477Број предмета: \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**ПРЕДМЕТ: Захтев за издавање уверења о чињеницама о којима се води службена евиденција**

Потребни подаци

|  |
| --- |
|  |

1. Име и презиме

|  |
| --- |
|  |

2. Адреса

|  |
| --- |
|  |

3.Телефон

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. ЈМБГ

5.Чињеница која се тражи из службене евиденције:

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

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

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

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

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

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

Захтев се подноси писарници Градске управе Секретаријата за дечију и социјалну и заштиту, ул. Пријездина бр.1, Ниш, у времену од 7.30 до 15.30 часова.

|  |  |
| --- | --- |
| У Нишу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године |  |
|  | Потпис подносиоца захтева |