



OPĆINA KAKANJ
Služba za opću upravu radne i zajedničke
poslove, lokalnu samoupravu
i mjesne zajednice

MUNICIPALITY OF KAKANJ
Department of General Administration,
Labour and Common Affairs, Local
Administration and Local Communities

OK O 4.2. 117

IZJAVA O ŽIVOTU

Ja dolje potpisani, pod krivičnom, materijalnom i moralnom odgovornošću svojim potpisom potvrđujem ispravnost navedenih podataka kao i da je naveden-i/-a živ/-a:

IME I PREZIME _____

IME OCA _____

DATUM ROĐENJA _____

JMBG _____

ADRESA I BROJ KUĆE/STANA _____

BROJ POŠTE I POŠTA _____

Izjava se izdaje na zahtjev imenovan-og/-e, a služi mu/joj kao dokaz da je živ/-a, u svrhu reguliranja penzije.

Izjavu dao: _____

Lična karta broj: _____

Potpis: _____