

ОПШТИНА ШИД
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Ул. Карађорђева бр. 2
Ш И Д

ПРЕДМЕТ: Захтев за оверу потписа – рукописа ван просторија Општинске управе

Молим службено лице да изађе на терен и изврши оверу потписа – рукописа лица које због _____
(навести разлог)

није у могућности да лично дође у просторије Општинске управе.

НАПОМЕНА: Уз захтев обавезно приложити изворну исправу у довољном броју примерака

У Шиду,

дана _____ . Године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(презиме и име)

(улица и број)

спрат _____ , број стана _____

(место)

Телефон: _____