(prezime ime oca ime) (jedinstveni matični broj)

(adresa)

(broj lične karte)

(telefon)

OPĆINA TRNOVO
Služba za opću upravu, društvene djelatnosti,
boračko – invalidsku, dječiju i socijalnu zaštitu

I Z J A V A

Pod punom, moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DAVALAC IZJAVE:

_____
lk.br._____
izdata u_____