
ime i prezime

adresa

**URED DRŽAVNE UPRAVE U
VUKOVARSKO-SRIJEMSKOJ ŽUPANIJI
SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI
ODSJEK ZA HRVI I MVI**

- Zahtjev za povrat troškova pokopa**
- **umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata**
 - **umrlog HRVI iz Domovinskog rata**

Molim naslov da mi izvrši povrat troškova za :

koje sam platio-la za umrlog hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata

_____.

Zahtjevu prilažem račune: _____

U _____

potpis