

**ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД
„СОЛИДАРНОСТ“
КРАГУЈЕВАЦ**

Број: _____

Дана: _____

ПРЕДМЕТ: Захтев за издавање овлашћења

Обраћам вам се захтевом за издавање овлашћења _____
из _____, које је потребно за исплату накнаде са службеног
текућег рачуна, отвореног код Поштанске штедионице А.Д., за _____
из _____ ул. и бр. _____
корисника права на _____

Давалац овлашћења (носилац права):

(име и презиме)

(матични број-ЈМБГ)

(број личне карте)

(МУП)

(Адреса)

Овлашћено лице:

(име и презиме)

(матични број-ЈМБГ)

(број личне карте)

(МУП)

(Адреса)

Крагујевац,

Дана _____

Подносилац захтева: _____

(име и презиме)

(улица и број)

(месна заједница)

телефон: _____