

**ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД
ГРАДА НОВОГ САДА**

Нови Сад, Змај Огњена Вука 13

Тел: 021/210-1400

e-mail: novisad.csr@minrzs.gov.rs

Интерно – Уверење - мере заштите од насиља



МОЛБА

Молим да ми се изда уверење да се не налазим у Евиденцији лица против којих је одређена мера заштите од насиља у породици, које ми је потребно ради

_____ (сврха)

Име и презиме подносиоца _____

Рођен/а сам _____ у _____

од оца _____ и мајке _____
(име и презиме) (име, презиме и девојачко презиме)

Уз молбу прилажем уплатницу као доказ да см уплатио/ла у износу од 380,00 дин.
Назначени износ уплатити на жиро-рачун: 840-742221843-57, бр. модела 97, позив на број 11-223. Прималац: Републичка административна такса

Општа уплатница се купује на шалтеру ПТТ-а, где се и уплаћује такса.

Нови Сад, дана _____

ПОДНОСИЛАЦ МОЛБЕ:

(потпис)

(Бр. ЛК и место издавања)

(број телефона)