



ОПШТИНА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ  
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ  
Писарница

МЕСТО ЗА ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

## ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О ЖИВОТУ

Молимо Вас, да образац попуните читко штампаним словима.

### 1. Подаци о лицу које подноси захтев:

Име												
Презиме												
Јединствени матични број (ЈМБГ)												
Улица и број												
Контакт телефон												
e-mail адреса												

Молим да ми се изда уверење о животу ради регулисања примања пензије од пензионог фонда.

---

---

бр. ЛК \_\_\_\_\_ издате од МУП-а \_\_\_\_\_

### \* Напомена:

Лице је ослобођено од плаћања таксе према одредби чл. 19 тачка 6 Закона о републичким административним таксама (Сл. гласник РС бр. 43/02, 51/03 и 5/09)

У Горњем Милановцу,

Потпис подносиоца захтева

Датум \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_