

Р. бр. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ОСНОВНОМ СУДУ У БУЈАНОВЦУ

Молим суд да ми изда уверење да нисам потпуно или делимично лишена пословне способности, рођен-а сам \_\_\_\_\_ године у \_\_\_\_\_ од оца \_\_\_\_\_ и мајке \_\_\_\_\_.

Уверење ми је потребно ради \_\_\_\_\_

У Бујановцу \_\_\_\_\_

Име и презиме \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ бр.

Место \_\_\_\_\_