



Наде Томић 7, Ниш

018/511 – 830

ИЗЈАВА

Изјављујем да својевољно одјављујем/пријављујем обавезу _____ осигурања,
почев од _____ 200__ године, на адреси _____,
шифра објекта _ _ _ _ _

У Нишу, дана

Подносилац захтева

јмбг _____