**FOND PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA IDENT. 55 - 3566714**

**-ODJELJENJE ZA OBRAČUN I ISPLATU PENZIJA**

**81 000 Podgorica, Ivana Crnojevića 64**

**TEL.: 020/403-865, FAX: 020/403-845**

***POTVRDA O ŽIVOTU***

Ovim se potvrđuje da je korisnik-ca penzije

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime Ime oca ili majke

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezime Djevojačko prezime

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mjesto i datum rođenja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto stanovanja, poštanski broj, ulica i kućni broj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JMBG

živ-a danas je to dokazao-la svojim prisustvom pred ovim organom.

**\* Napomena:** Ukoliko ne postoji upunjen JMBG, upuniti

**PEČAT I POTPIS**

**MJESTO I DATUM OVLAŠĆENOG LICA**

Jablanica, .