

FOND PENZIJSKOG I INVALIDSKOG
OSIGURANJA CRNE GORE
PODRUČNA JEDINICA

ZAHTJEV ZA PROMJENU ADRESE KORISNIKA PRAVA IZ PENZIJSKOG I
INVALIDSKOG OSIGURANJA

Podnosim zahtjev za promjenu adrese u evidenciji Fonda PIO Crne Gore

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime: _____

JMB: _____

Stara adresa: _____

Nova adresa: _____

Kontakt telefon, e-mail: _____

Prilog (dokaz kojim se potvrđuje identitet):

- kopija lične karte,
- uvjerenje o prebivalištu (ukoliko je adresa van Crne Gore)

U _____,
_____ godine,

Podnosilac zahtjeva

(ime i prezime)