

FOND PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA CRNE GORE

Odsjeku za obračun i isplatu prava

**PODGORICA
Bulevar Ivana Crnojevića br.64**

Predmet : Zahtjev

Molim vas da mi izdate uvjerenje / potvrdu da **sam / nijesam** korisnik prava _____ od Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore.

Uvjerenje mi je potrebno za ostvarivanje prava

- **Na doživotnu nadoknadu.**

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

/Ime i prezime/

/Adresa/

/JMB/

/Broj telefona/

Podgorica, _____ god.