
(Ime in priimek)

(Kraj, ulica in hišna številka)

(Pošta)

**MINISTRSTVO ZA OBRAMBO
DIREKTORAT ZA OBRAMBNE ZADEVE
UPRAVA ZA OBRAMBO**

ZADEVA: Vloga za izdajo potrdila o opravljenem služenju vojaškega roka oziroma ureditvi služenja vojaškega roka

Podpisani/a _____, EMŠO _____,
(Ime in priimek) (enotna matična številka občana)
prosim za izpis potrdila o služenju vojaškega roka oziroma ureditvi služenja vojaškega roka.

V/Na _____, dne _____

(Podpis)