

.....
(IME I PEZIME)

.....
(OIB)

.....
(ADRESA)

.....
(MJESTO)

**HRVATSKA RADIOTELEVIZIJA
RJ PRISTOJBA
PRISAVLJE 3
10000 ZAGREB**

Predmet: *Zamolba za oslobađanje RTV pristojbe*
- *Dostavlja se*

Poštovani,

slobodan sam obratiti Vam se kao hrvatski ratni vojni invalid 100% I. skupine zamolbom za oslobađanje plaćanja RTV pristojbe, sukladno Odluci Uprave Hrvatske radiotelevizije.

Dostavljam Vam slijedeće podatke i dokumentaciju (zaokruži):

- Rješenje o invalidnosti
- Nalaz i mišljenje
- Obavijest o članstvu – Udruga 100%-tnih HRVI I. skupine
- *Zadnja Odluka o oslobađanju od plaćanja RTV pristojbe*
- *Pretplatnički broj:.....*

S poštovanjem.

U,

(MJESTO)

(DATUM)

.....
(POTPIS)