

3279/II

уведен у Си 3/337
Јузух

Милиционер
Милиционер

Образак Бр. 1

ПРИЈАВА РАТНЕ ШТЕТЕ



ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

- 1) Презиме, име очево, име: Мандил-Штерит Јована Н^м Сарина
- 2) Занимање: Лекар
- 3) Стално боравиште: Београд, ул. Кнеза Тавла 47/I
- 4) Штету пријављује као: оштећеник, наследник — ~~старалац~~ — ~~скрбник~~ — ~~заступник оштећеног~~.

ПОДАЦИ О ОШТЕЋЕНИКУ

- 1) Презиме, име, име: Мандил-Штерит Јована Н^м Сарина
- 2) Године старости: 43. 11. 19.
- 3) Занимање: лекар
- 4) Стално боравиште (место, срез и округ): Београд, ул. Кнеза Тавла 47/I
- 5) Народност: Српска
- 6) Прилажу се образци: Ф. 3.
- 7) Прилажу се докази:

Докази: Др. Кадерич Јанко лекар Сарина 13.
Јовановић Драгомир лекар Кнеза Тавла 40.

у Београду
29. III 1945 год.

Подносилац пријаве
(својеручни потпис):

Мандил-Штерит
Лекар
Кнеза Тавла 47/I

Месни Народни одбор у _____
 Списак број 1500
 Примљено дана 1 IX 1945 год.

ПОТВРДА О УЧИЊЕНОЈ ПРИЈАВИ РАТНЕ ШТЕТЕ

Месни Народни одбор у Сарајеву потврђује да је Мандил
Штерит Ј. Н^м Сарина по занимању лекар из Београда
 поднео је пријаву за ратну штету као оштећеник — заступник — старалац — скрбник —
 наследник оштећеног _____ по занимању _____
 из _____ с тим што је, по извршеној провери Месни Народни одбор, у по-
 гледу личних и породичних података, предмета оштећења, начина на који је штета причињена и
 проузроковача штете:

- 1) Пријаву потврдио без примедбе:
- 2) Пријаву потврдио са следећим примедбама:

Подстопаник _____
 у региону _____
Б 2363/03

Немачка

Напомена: Овај образац мора се испунити за сваког подносиоца пријаве ратне штете по образцима бр. 2 и 3.

Ф. 3

ИАБ-42-К326-52