



PA

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Adresa stanovanja : _____
Broj telefona, mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za investicije i komunalne poslove

Predmet: Dopuna dokumentacije

Zahtjev koji se odnosi na _____
pod brojem: _____ dopunjujem sljedećom dokumentacijom:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

U Sarajevu _____ 201 godine

Podnosilac
