



PA

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

OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO

Služba za urbanizam, stambene, imovinsko-pravne,
geodetske poslove i katastar nekretnina

Odsjek za legalizaciju

Predmet: Dopuna dokumentacije

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

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

U Sarajevu _____ 201_____ godine

Podnosilac
