



Obrazac 4. - Evidencija udruženja nacionalnih manjina

**EVIDENCIJA
UDRUŽENJA NACIONALNIH MANJINA SA SJEDIŠTEM
NA PODRUČJU OPĆINE NOVI GRAD SARAJEVO**

r/b	Naziv i skraćeni naziv udruženja nacionalnih manjina	Upisni broj	Datum upisa	Adresa sjedišta	Odgovorne osobe u udruženju	Kontakti (tel., GSM, E-mail)

Obradio/la: _____

(potpis)

Kontrolisao/la: _____

(potpis)

Po ovlaštenju Općinskog načelnika
Pomoćnik općinskog načelnika

(potpis)