



**PA**

Ime(Ime jednog roditelja) i prezime: \_\_\_\_\_  
Naziv pravnog subjekta: \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, FAX-a, i mob: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

Općina Novi Grad Sarajevo

**Služba za opću upravu**

**Odsjek za građanska stanja, matične evidencije, ovjeru prepisa i legalizaciju potpisa**

Predmet: **Zahtjev za** \_\_\_\_\_

Podnosim ovaj zahtjev za \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem:

- 1.
- 2.
- 3.

Posnosilac zahtjeva

U Sarajevu \_\_\_\_\_2014.godine

\_\_\_\_\_