



PA

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Adresa stanovanja / sjedišta : _____
Broj telefona: _____
Adresa za dostavu pošte : _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za zajedničke poslove

Predmet: **Zahtjev za** _____

Obraćam vam se sa zahtjevom _____

Uz zahtjev prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Podnosilac zahtjeva

Sarajevo, _____20__godine.
