



**PA**

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

OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO  
Služba za inspekcijske poslove

**Predmet: Zahtjev za inspekcijskim nadzorom**

Obraćam Vam se zahtjevom da izvršite inspekcijski nadzor kod investitora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Napomena za taksu: Oslobođen plaćanja takse / Član 9. Stav 1. Tačka 1. Zakona o administrativnim taksama Kantona Sarajevo, ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01).

Uz zahtjev prilažem:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu \_\_\_\_\_ 201\_\_ godine

\_\_\_\_\_