

**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

Predmet: Zahtjev za izdavanje prepisa rješenja

Napomena za taksu:

Uz zahtjev priložiti administrativnu taksu u iznosu od 4,00 KM, a na osnovu člana 19. tarifni broj 11., ili dokaz o oslobađanju plaćanja administrativne takse član 8. i 9. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona Sarajevo" broj 30/01 - prečišćeni tekst, broj 22/02, 10/05 i 26/08)

Uz zahtjev prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20____.godine
