



UP

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 investicije i komunalne poslove**

Predmet: **Zahtjev za izdavanje rješenja o dodjeli kućnog broja**

Obraćam Vam se sa zahtjevom da mi izdate rješenje o dodjeli kućnog broja za \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ objekat koji se nalazi u ulici \_\_\_\_\_ do broja \_\_\_\_\_.  
(Napisati vrstu objekta)

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

Napomena za taksu:

Uz zahtjev priložiti administrativnu taksu u iznosu od 8,00 KM na osnovu tarifnog broja 2. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona Sarajevo" broj 30/01).

Uz zahtjev prilažem:

1. Ovjerenu fotokopiju urbanističke saglasnosti sa lokacijom objekta
2. Ovjerenu fotokopiju odobrenja za građenje

U Sarajevu \_\_\_\_\_ 200\_\_godine

Podnosilac zahtjeva

\_\_\_\_\_