



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 uvjerenja

Napomena za taksu:

Uz zahtjev priložiti administrativnu taksu u iznosu od 4,00 KM, na osnovu tarifnog broja 4. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona Sarajevo" broj 30/01).

Uz zahtjev prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 2013.godine
