



PA

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

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

Predmet: **Zahtjev za izdavanje uvjerenja**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za izdavanje uvjerenja da obavljam registrovanu djelatnost

_____ (precizirati djelatnost).
Uvjerenje mi je potrebno u svrhu: _____

Napomena za taksu:

1. **4 KM** administrativne takse ,
(Član 19., tarifni broj 4. Zakona o administrativnim taksama – prečišćen tekst, "Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01).

Uz zahtjev priložiti:

1. Fotokopiju rješenja o registraciji djelatnosti.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu, _____ 20 ____ .godine.

(potpis ovlašćenog lica sa pečatom PD)