



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 boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo
Odsjek za boračka pitanja

Predmet: Zahtjev za izdavanje uvjerenja

Obraćam se sa zahtjevom za izdavanje uvjerenja _____

/navesti činjenice o kojima nadležni organ vodi službenu evidenciju/

Uvjerenje mi služi u svrhu regulisanja _____.

Napomena za taksu: Shodno odredbi člana 8. i 9. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona" broj 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

Uz zahtjev prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BIH“ broj: 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinske/Gradske službe vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.

Podnosilac zahtjeva

Sarajevo, _____
