



PA

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

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

PREDMET : Zahtjev za odobravanje za smještaj pokretnog pčelinjaka

Obraćam Vam se sa zahtjevom za odobravanje za smještaj pokretnog pčelinjaka na k.č. br. _____
K.O. _____.

Uz zahtjev prilažem:

1. Obrazac Zahtjeva - Prilog I

Potvrda mi je potrebna u svrhu:

Napomena za taksu :

1. 4 KM administrativne takse (član 19. po tarifnom broju 4. Zakona o administrativnim taksama-
prečišćeni tekst, »Sl. novine KS«, broj 30/01).

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20__godine
