PA

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

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

Predmet: **Zahtjev za dodjelu poslovnog prostora**

Obraćam Vam se sa zahtjevom da _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Napomena za taksu :

1. 8 KM administrativne takse ,
(Član 19., tarifni broj 2. Zakona o administrativnim taksama – prečišćen tekst , "Sl.novine Kantona Sarajevo", broj 30 / 01)

Uz zahtjev prilažem :

1. ovjerena kopija rješenja o registraciji subjekta i uvjerenje o poreskoj registraciji (za pravna lica),
2. ovjerena kopija CIPS prijave o mjestu boravka (ne starije od 6 mjeseci) - (za fizička lica),

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu , _____20____ godine _____