

**UP**

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

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

Predmet: Zahtjev za promjenu rješenja zbog promjene vozila
(za prijevoz lica, za prijevoz tereta, za vlastite potrebe)
(zaokružiti)

Obraćam se sa zahtjevom da mi odobrite promjenu rješenja broj _____ od _____ godine, zbog promjene vozila. Registrovanu djelatnost ću obavljati motornim **TERETNO - PUTNIČKO** (zaokružiti), vozilom, marke _____, br. šasije _____ reg.oznake _____.

Napomena za taksu:

1. **8 KM** administrativne takse ;
(Član 19., po tarifnom broju 2. Zakona o administrativnim taksama – prečišćen tekst, "Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01).

Uz zahtjev priložiti :

1. Rješenje na osnovu kojeg se obavlja registrovana djelatnost;
2. Ovjerene fotokopije saobraćajne i vozačke dozvole;
3. CIPS prijava o mjestu prebivališta (ne starije od 6 mjeseci);
4. Ovjerena fotokopija licence za vršenje javnog prevoza lica – tereta;
5. Rješenje Ministarstva saobraćaja Kantona Sarajevo o ispunjavanju tehničko eksploatacionih uslova za vršenje javnog prevoza lica – tereta – vlastite potrebe.

Napomena:

Zavisno od vrste djelatnosti i primjene posebnih zakonskih propisa, općinski organ može zahtjevati i dodatnu dokumentaciju.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu, _____20____.godine.
