



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
Općinska služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

**PREDMET : Zahtjev za izdavanje potvrde o upisu u Registar poljoprivrednih
gazdinstava i Registar klijenata**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za

Potvrda mi je potrebna radi _____
Uz zahtjev prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____

Napomena za taksu :

1. 2 KM administrativne takse (član 19.,po tarifnom broju 1. Zakona o administrativnim taksama-prečišćeni tekst, »Sl. novine KS«,broj 30/01).

U Sarajevu _____ 20__ godine

Podnosilac zahtjeva
