

**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 opću upravu

Predmet: Zahtjev za izdavanje prepisa rješenja

Napomena za taksu: Uz zahtjev priložiti administrativnu taksu u iznosu od 4,00 KM na osnovu člana 18. po tarifnom broju 2. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26).

Uz zahtjev prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20____.godine
