



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 investicije i komunalne poslove

Predmet: **Zahtjev za izdavanje uvjerenja**

Obraćam Vam se zahtjevom da mi izdate uvjerenje _____

Uvjerenje mi je potrebno u svrhu _____

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

Uz zahtjev prilažem :

1. _____
2. _____
3. _____

U Sarajevu _____20____ godine

Podnosilac zahtjeva :
