



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 izlazak na teren ovlašćenog službenika
radi ovjere potpisa

Obraćam Vam se zahtjevom da odobrite izlazak ovlašćenog službenika na teren radi **ovjere potpisa** na dokumentu: _____, jer uslijed **bolesti/ invalidnosti** nisam u mogućnosti obaviti to u nadležnoj Službi Općine.

Adresa na kojoj se treba izvršiti ovjera je sljedeća: _____

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. Dokument koji se treba ovjeriti
2. Dokaz o invalidnosti odn. bolesti
3. Administrativna taksa od 4,00 KM

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____20 _____ godine