



PA

Ime (ime jednog roditelja) i prezime _____
Naziv poslovnog subjekta _____
Adresa stanovanja / sjedišta _____
Broj telefona, faks i mobitel _____
Adresa za dostavu pošte _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

PREDMET: Zahtjev za odobravanje za smještaj pokretnog pčelinjaka

Obraćam Vam se sa zahtjevom za odobravanje za smještaj pokretnog pčelinjaka na k.č. br. _____
K.O. _____.

Uz zahtjev prilažem:

1. Obrazac Zahtjeva - Prilog I

Potvrda mi je potrebna u svrhu:

Napomena za taksu:

Za postupanje po ovom Zahtjevu, u skladu sa Odlukom o općinskim administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 2/26), tarifni broj 4., propisana je obaveza plaćanja administrativne takse u iznosu od 4,00 KM.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20__ godine
