



UP

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

Odsjek za građanska stanja, matične evidencije, ovjeru prepisa i legalizaciju potpisa

Predmet: Zahtjev za povrat pogrešnog iznosa uplaćenih sredstava na ime sklapanja braka

Podnosim ovaj zahtjev za pokretanje upravnog postupka za povrat pogrešnog iznosa uplaćenih sredstava na ime sklapanja braka sa slijedećim obrazloženjem:

Napomena za taksu: Shodno odredbi člana 10. tačka 1. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26) za prijave i upise u matične knjige taksa se ne naplaćuje.

Kao dokaz za navedene činjenice uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Uplatnica

Posnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____20 ____godine
