

**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 utvrđivanje državljanstva u matičnoj knjizi rođenih

U skladu s odredbama člana 1. Uputstva o naknadnom upisu u matičnu knjigu rođenih koji su stekli državljanstvo RBiH u skladu sa Zakonom o državljanstvu Republike Bosne i Hercegovine ("Službeni glasnik BiH", br.27/2000 i 57/09), ovim zahtjevom tražim da se u matičnu knjigu **rođenih** koja se vodi za Općinu Novi Grad Sarajevo za upis izvršen pod rednim brojem: _____ za _____ godinu, izvrši utvrđivanje i konstatacija državljanstva BiH.

IME I PREZIME : _____

IME OCA: _____ IME MAJKE: _____

ROĐEN/A: _____ godine U _____

OPĆINA _____

PRAVNI OSNOV PO KOME SE TRAŽI UPIS:

1. Rođenje na teritoriji BiH

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 prijavu dostavljam slijedeća akta:

1. Uvjerenje o prebivalištu (iz Policijske uprave)
2. Uvjerenje sa općina po prebivalištu da nije izvršen upis u Knjigu državljana (izdaju sve općine na kojima je podnosilac zahtjeva imao prijavljeno prebivalište po uvjerenju o prebivalištu)
3. Dokaz o BH državljanstvu jednog od roditelja (uvjerenje)
4. Dokaz da podnosilac zahtjeva nije upisan u knjigu državljana po mjestu rođenja oca (uvjerenje)
5. Punomoć (ukoliko se zahtjev podnosi za odsutnu osobu)

Rok za rješavanje: 30 dana od prijema zahtjeva.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20 ____ . godine

(ime i prezime)