

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

GRAD ŽIVINICE

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti, boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe
- Odsjek za opću upravu i društvene djelatnosti -

P R E D M E T : Zahtjev za ovjeru potpisa u kućnoj posjeti

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za ovjeru potpisa u kućnoj posjeti:

(Obrazložiti zahtjev)

Uz zahtjev prilažem:

Red. broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje:
1.	Lična karta ili drugi identifikacioni dokument	Na uvid	CIPS/MUP
2.	Isprave koje se ovjeravaju	Na uvid	Original i kopije
3.	Dokaz o uplati administrativne takse	Original	Banka/Blagajna

Rok za rješavanje: 2 dana od dana prijema zahtjeva.

Takse i naknade:

Administrativnu taksu u iznosu od 20,00 KM uplatiti na račun broj: 1404030310000145, Vrsta prihoda: 722133, Primalac: Budžet Grada Živinice.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA
