

PODNOŠILAC ZAHTEVA:

Ime (ime oca) i prezime

JMBG

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE

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

PREDMET : Zahtjev za izdavanje ovjerene kopije akta iz arhive

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za izdavanje kopije ovjerenog akta (naziv akta i pojašnjenje o traženom aktu): _____

Uz zahtjev prilažem:

R.broj:	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1.	Lična karta ili CIPS prijava	Kopija	MUP-CIPS / Stranka

Rok za rješavanje: 15 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA
