



UP

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: \_\_\_\_\_  
Jedinstveni matični broj (JMB) : \_\_\_\_\_  
Naziv pravnog subjekta (firme): \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, fax-a i mob.: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

## OPĆINA HADŽIĆI

- Služba za prostorno uređenje, urbanizam i građenje -

**PREDMET: Zahtjev za izmjenu pravosnažnog rješenja -**

Obraćam Vam se zahtjevom za izmjenu pravosnažnog rješenja \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (broj i datum rješenja)

Rješenje je potrebno izmijeniti u smislu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (navesti na šta se odnosi izmjena)

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

- Pravosnažno rješenje broj: \_\_\_\_\_  
od \_\_\_\_\_ godine,
- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_

### Napomena za taksu:

Uz zahtjev priložiti administrativnu taksu u iznosu od 8,00 KM, na osnovu člana 19. tarifni broj 2. Zakona o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: 30/01).

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

U Hadžićima, \_\_\_\_\_ 20\_\_ . godine

Podnosilac zahtjeva

\_\_\_\_\_