



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, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16).

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

U Hadžićima, _____ 20__ . godine

Podnosilac zahtjeva
