



PA

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Jedinstveni matični broj (JMB): _____

Naziv pravnog subjekta: _____

Adresa stanovanja / sjedišta: _____

Broj telefona, fax-a i mob.: _____

Adresa za dostavu pošte: _____

OPĆINA HADŽIĆI

Služba za privredu, finansije i inspekcijski nadzor

PREDMET: **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA**

Obraćam Vam se zahtjevom za izdavanje uvjerenja (zaokružiti):

1. Da **se vodim** u Registru odobrenja za obavljanje _____ djelatnosti
2. Da **se ne vodim** u Registru odobrenja za obavljanje _____ djelatnosti

Uvjerenje mi je potrebno radi:

Uz zahtjev prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____
4. Dokaz o plaćenju taksi ili dokaz o oslobađanju plaćanja takse

Shodno članu 20. po tarifnom broju 1. i 4. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 30/01, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16) taksa za izdavanje uvjerenja iznosi **6,00 KM**.

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

U Hadžićima, _____20____. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
