

Подносилац захтјева:

МГ О 4.2.340

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБ:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ
ОДСЈЕК ЗА ОПШТЕ И УПРАВНЕ ПОСЛОВЕ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за овјеравање потписа-рукописа
изван службених просторија. -

_____ је спријечен/а да дође у службене просторије и
да изврши овјеру потписа-рукописа због _____
(болест и слично)

Због наведеног, молим да се одобри, да овлаштени службеник овјеру потписа-
рукописа изврши изван службених просторија, дана _____ 20__ године, у

(навести локацију гдје ће се извршити овјера)

Трошкове изласка овлаштеног службеног лица ради овјеравања потписа-рукописа
изван службених просторија сносиће странка, у складу са прописима у управном
поступку.

Такса у износу од 2,00 КМ.

У Мркоњић Граду, дана _____ године.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
