



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-20

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

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
НАЧЕЛНИК
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

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
