|  |  |
| --- | --- |
| Презиме (име оца) и име |  |
| Адреса |  |
| Број телефона |  |
| ЈМБ |  |

**ОПШТИНА НОВИ ГРАД**

**НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ**

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за овјеру потписа, рукописа и преписа ван сједишта

Општинске управе

Молим Наслов да ми изврши овјеру (заокружити):

* потписа
* рукописа
* преписа (фотокопије) документа.

ван сједишта Општинске управе и то у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

У прилогу достављам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Назив документа** | **Форма документа** | **Издаје га:** |
|  |  |  |  |
|  | Лична карта | Копија | Полицијска станица |
|  | Доказ о уплати 10 КМ таксе | Оригинал | Општина |

Нови Град, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_