



Презиме (име оца) и име (Назив)	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ (ЈИБ)	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
Општинска управа
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БУЏЕТ И ФИНАНСИЈЕ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења о финансијским подацима из радног односа,-

Молим издавање увјерења о финансијским подацима из радног односа.

Ово увјерење ми је потребно ради _____.

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Лична карта	На увид	CIPS

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 3 дан.