



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
Општинска управа
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ
И ПОЉОПРИВРЕДУ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за исправку грешке у рјешењу,-

Молим наслов да изврши исправку грешке у свом рјешењу број _____ од _____ . У рјешењу стоји _____ а исправно је _____ .

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Рјешење које треба исправити	Оригинал	Одјељење за привреду

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 3 дана.