



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
О п ш т и н с к а у п р а в а
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Одсјек за управне послове

ПРЕДМЕТ: Захтјев за исправку грешке у рјешењу,-

Молим наслов да изврши исправку грешке у свом рјешењу број _____
од _____.

У рјешењу стоји _____ а исправно треба
да стоји _____.

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Рјешење које треба исправити	Оригинал	Одсјек за упр. послове
2.	Доказ о уплати 2 + 10 КМ таксе	Оригинал	Општина

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 3 дана.