



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
Општинска управа
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Одсјек за управне послове

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:
1. Доказ о уплати 2 + 10 КМ таксе	Оригинал	Општина

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 7 дана.