



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 промјену личног имена,-

Молим наслов да ми одобри промјену личног имена (имена – презимена) са
 _____ на _____ .

Промјену личног имена тражим због _____ .

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Извод из МК рођених подносиоца	Оригинал	Мјесна канцеларија
2.	Извод из МК вјенчаних	Оригинал	Мјесна канцеларија
3.	Увјерење о држављанству	Оригинал	Мјесна канцеларија
4.	Извод из МК рођених за дјецу (ради прибиљешке промјене имена родитеља)	Оригинал	Мјесна канцеларија
5.	Извод из МК рођених за малољетно лице (ако се захтјев подноси за малољетно лице)	Оригинал	Мјесна канцеларија
6.	Доказ о пребивалишту (обавјештење или увјерење)	Оригинал	Полицијска станица - CIPS
7.	Увјерење да се против лица не води кривични поступак	Оригинал	Основни и окружни суд
8.	Увјерење о некажњавању	Оригинал	Надлежни орган
9.	Изјава о сагласности дјетета старијег од 10 година	Оригинал	Општина
10.	Доказ о измиреним пореским обавезама – Пореска картица	Оригинал	Пореска управа
11.	Доказ о уплати 2 + 30 КМ таксе	Оригинал	Општина

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 7 дана.



Одјељење за буџет и финансије Административне службе општине Нови Град, на основу службених евиденција, потврђује да подносилац захтјева има - нема дуговања према буџету Општине Нови Град.

Дуговани износ је _____ КМ по основу _____

Датум: _____

Службеник:
