|  |  |
| --- | --- |
| Презиме (име оца) и име |  |
| Адреса |  |
| Број телефона |  |
| ЈМБ |  |

**ОПШТИНА НОВИ ГРАД**

**Општинска управа**

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БУЏЕТ И ФИНАНСИЈЕ**

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за издавање увјерења о измиреним обавезама

Молим издавање увјерења о измиреним обавезама према буџету Општине.

У прилогу достављам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Назив документа** | **Форма документа** | **Издаје га:** |
|  |  |  |  |
|  | Лична карта | На увид | CIPS |

Нови Град, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_