



\_\_\_\_\_  
**IME I PREZIME**

\_\_\_\_\_  
**ADRESA**

\_\_\_\_\_  
**KONT.TEL**

**OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO**  
**Služba za opću upravu**

**Predmet: Zahtjev za korištenje posebnih usluga bez naknade**

Molim nadležni organ da mi omogući izlazak ovlaštene osobe na lice mjesta u ulici

\_\_\_\_\_ broj\_\_\_\_\_ na području Općine Stari Grad Sarajevo, za

lice \_\_\_\_\_, br. LK \_\_\_\_\_, izdao MUP KS,

\_\_\_\_\_ zbog \_\_\_\_\_

---

**UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:**

1. ljekarski nalaz iz kojeg se vidi da lice nije u mogućnosti neposredno pristupiti u prostorije Općine
2. dokumentacija za ovjeru
3. administrativna taksa

Sarajevo \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_  
L.K. \_\_\_\_\_, izdao MUP  
\_\_\_\_\_