



(Prezime i ime podnosioca zahtjeva)

mobitel _____

(Adresa podnosioca zahtjeva)

e-mail _____

(Broj telefona)

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO
Služba za urbanizam, prostorno
planiranje i zaštitu okoliša

Predmet: ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PRAVOSNAŽNOSTI RJEŠENJA

Molim da mi utvrdite pravosnažnost rješenja broj: _____ od
_____ koje je izdato od strane

Sarajevo, _____ godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Rješenje za koje treba utvrditi pravosnažnost

Zahtjev se taksira sa 8,00 KM administrativne takse