



\_\_\_\_\_  
(Prezime, ime jednog roditelja i ime )

Mob : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Adresa podnosioca )

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO

**Služba za privredu**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZMJENU/DOPUNU/ISPRAVKU RJEŠENJA**

Molim da mi se izvrši izmjena/dopuna/ispravka greške u rješenju broj: \_\_\_\_\_  
od \_\_\_\_\_ iz razloga \_\_\_\_\_

sa danom : \_\_\_\_\_ godine .

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

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_

Potrebna dokumentacija :

1. Kopija odobrenja o obavljanju djelatnosti

Zahtjev se taksira sa 8,00 KM administrativne takse