



Ime i prezime podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_

Broj telefona

\_\_\_\_\_

Adresa podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_

E-mail

\_\_\_\_\_

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO

**Služba za imovinsko-pravne,  
geodetske poslove, katastar  
i stambene poslove**

Predmet: **ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE PRAVOSNAŽNOSTI RJEŠENJA**

Obraćam Vam se zahtjevom za utvrđivanje pravosnažnosti rješenja, broj: \_\_\_\_\_ od

\_\_\_\_\_.

Prilog:

1. Originalno rješenje;
2. Uplatnica.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_

Broj lične karte: \_\_\_\_\_

Datum:

Zahtjev se taksira sa 8,00 KM administrativne takse