



IZJAVA

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem:

da ću izvršiti osiguranje poslovnog prostora od osnovnih rizika vinkuliranom policom u korist Općine Stari Grad Sarajevo koja nema franšiznog učešća u eventualno nastaloj šteti.

U Sarajevu, _____ 2022. godine.

IZJAVU DAO

Ime i Prezime

Adresa

Lična karta

Bosna i Hercegovina – Federacija Bosne i Hecegovine
Kanton Sarajevo-Grad Sarajevo
Općina Stari Grad Sarajevo
Služba za opću upravu i inspeksijske poslove
- Odsjek za opću upravu -

Ovjera broj: _____

Datum: _____

Ime i prezime

Adresa

Svojeručno potpisao/la ovu ispravu – priznao/la potpis–rukopis na ovoj ispravi.

Identitet je utvrđen na
osnovu: _____

Napomena: _____

Taksa: _____

Ovjeravanje izvršio/la

M.P. _____