

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБ:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ОПШТИНА СТАНАРИ

НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за поништење уписа

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ:

1. Увјерење о пребивалишту,
2. Увјерење о држављанству (лица за које се врши упис у посебну МКР, оца, мајке),
3. Извод из МК рођених,
4. Извод из МК вјенчаних,
5. Овјерена копија личне карте,
6. Општинска административна такса у износу 4КМ (Шалтер сала општине Станари),
7. _____ .

УКОЛИКО УДОВОЉИТЕ ЗАХТЈЕВУ, ОДРИЧЕМ СЕ ПРАВА НА ЖАЛБУ ДАНОМ ПРИЈЕМА РЈЕШЕЊА!

Потпис подносиоца захтјева:

Станари, _____ . године
