_____
Podnosilac zahtjeva

_____
Adresa (sjedište)

_____
Kontakt telefon

SLUŽBA ZA POSLOVE OPĆE UPRAVE
I MJESNE ZAJEDNICE
Odsjek za mjesne zajednice

PREDMET: _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Uz zahtjev prilažem:

a.) Potpise građana (ukoliko se zahtjev podnosi u ime većeg broja građana)
b.) Ostalo _____

Sarajevo, ____/____/_____ godine

_____
PODNOSILAC ZAHTJEVA