_____
Podnosilac zahtjeva

_____
Adresa (sjedište)

_____
Kontakt telefon

SLUŽBA ZA POSLOVE OPĆINSKOG VIJEĆA I
LOKALNU SAMOUPRAVU
Odsjek za lokalnu samoupravu

PREDMET: _____

Uz zahtjev prilažem:

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

Sarajevo, ____/____/_____ godine

_____
PODNOSILAC ZAHTJEVA