

OPĆINA ČAPLJINA
SLUŽBA ZA PRORAČUN, RIZNICU I RAČUNOVODSTVO

Predmet: Z a h t j e v :
(fizičke osobe)

Ime		
Prezime		
Ime roditelja		
JMBG		
Broj osobne iskaznice		
Adresa		
Kontakt telefon		

Obraćam se naslovu da mi izdate uvjerenje:

Potrebno mi je u svrhu reguliranja:

Uz zahtjev prilažem:

1. Uplatu pristojbe 5 KM (t.b. 1 + t.b. 4)
2. _____

U Čapljini _____ 20____. godine

Podnositelj
