

**OPĆINA ČAPLJINA**  
**SLUŽBA ZA PRORAČUN, RIZNICU I RAČUNOVODSTVO**

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

Naziv poduzeća Ime i prezime Odgovorne osobe		
ID broj		
Adresa		
Kontakt telefon E-mail		

**Obraćam se naslovu da mi izdate uvjerenje:**

---

---

---

---

---

**Potrebno mi je u svrhu reguliranja:**

---

---

---

**Uz zahtjev prilažem:**

1. Uplatu pristojbe 13 KM (t.b. 1 + t.b. 4)
2. \_\_\_\_\_

U Čapljini \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

Podnositelj

---