



Ime (Ime jednog roditelja) prezime	
JMBG	
Broj LK i mjesto izdavanja	
Općina i adresa prebivališta	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA**Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj
Odsjek za privredu****PREDMET - Povrat novčanih sredstava zbog odustajanja od zahtjeva**

Obraćam se zahtjevom da mi se izvrši povrat sredstava uplaćenih na račun općine zbog odustajanja od zahtjeva za _____.

Prilog:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
Zaključak o obustavi postupka	Original	Općina	Pribavlja se po službenoj dužnosti
Dokaz o uplati	Original	Podnosilac	

TAKSA/NAKNADA	RAČUN	ŠIFRA OPĆINE/VRSTA PRIHODA/ BUDŽETSKA ORGANIZACIJA	KOMENTAR
-	-		

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama): 3 dana
Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 3 dana.

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost Službi za privredu i lokalni ekonomski razvoj za obradu ličnih podataka traženih i dostavljenih po navedenom zahtjevu, a u skladu sa zakonskim propisima. Istovremeno potvrđujem saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općina Ilidža.

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)_____
(Potpis podnosioca zahtjeva)