

Подносилац захтјева:		Шифра 11.02.
Име и презиме		(ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА)
Адреса		
Контакт телефон		

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ГРАД ТРЕБИЊЕ
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА
СТРУЧНА СЛУЖБА ГРАДОНАЧЕЛНИКА
ЗАХТЈЕВ: НАКНАДА ШТЕТЕ ОД МЕДВЈЕДА

Образложење захтјева

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Записник комисије о процјени штете	Комисија именована рјешењем Градоначелника	Оригинал / овјерена копија	Прибављање по службеној дужности (подносилац захтјева не плаћа таксу/накнаду)
<input type="checkbox"/> Фотокопија текућег рачуна	Банка	Копија	-

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 20 дана (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): До исплате новчаних средстава

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)