



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



80470

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **FIN-01.1**

Služba za finansije

Prezime i ime

Odsjek za računovodstveno-
knjigovodstvene poslove

Adresa

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

POVRAT VIŠE ILI POGREŠNO UPLAĆENIH JAVNIH PRIHODA

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uplatnica o izvršenoj uplati	Banka / Pošta	Kopija	-
2. Potvrda banke o otvoreno transakcijskom / tekućem računu podnosioca zahtjeva	Banka / Pošta	Kopija	-

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **7 dana**

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl. novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva obrađuju od strane Službe, u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ.

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)

Obrazac čitko popuniti !