



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



80506

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **KOM-10.1**

**Služba za stambene  
i komunalne poslove**

Prezime i ime

**Odsjek za  
komunalne poslove**

Adresa

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**POVRAT VIŠE UPLAĆENIH JAVNIH PRIHODA**

Iznos novca za koji se traži povrat

Vrsta prihoda

Datum uplate novca

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uplatnica o izvršenoj uplati	Banka/pošta	original	-
2. Potvrda banke o otvorenom transakcijskom/tekućem računu podnosioca zahtjeva	Banka	Original	-

**TAKSE I NAKNADE**

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

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 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 zahtjeva 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 !**