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

Adresa

Kontakt telefon e-mail

Odsjek za računovodstveno-knjigovodstvene poslove

Prijemni pečat

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 transakciskom / 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 !