



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



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **KOM-10.2**

**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 ("Službeni glasnik BiH" broj 12/25) 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 !