



Подносилац захтјева		02.02.
Име		( ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ )
Презиме		
Контакт адреса		
Контакт телефон		
Електронска пошта		

**КАБИНЕТ НАЧЕЛНИКА**

**ПРЕДМЕТ: ПОТВРДА О УСПЈЕШНО РЕАЛИЗОВАНОМ УГОВОРУ**

Подносим захтјев да ми издате потврду о успјешно реализованом

Потврда ми је потребна у сврху

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
-	-	-	-

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

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): Истог дана, а најкасније у року од 3 дана (1 дан за преглед потпуности захтјева)**

**Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Вријеме наведено у издатој потврди**

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)