

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Prezime i ime .....

Adresa .....

Općina .....

Broj L.K. ....

Broj telefona .....

KANTON SARAJEVO  
MINISTARSTVO UNUTRAŠNJIH POSLOVA

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje uvjerenja o osuđivanosti ili neosuđivanosti.**

Prezime i ime, djevojačko prezime: .....

Datum rođenja: ..... godine, mjesto rođenja .....

općina ....., država ....., ime oca .....

ime i djevojačko prezime majke .....

sa prebivalištem u mjestu ....., općina .....

država ....., i boravištem u mjestu .....

ulica ....., općina ....., država .....

Svrha .....

PRILOG: .....

.....

Sarajevo, ..... godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

.....

Uplata  
Račun primaoca: 3380002210019263  
Vrsta prihoda: 722121  
Svrha doznake: Kantonalne administrativne takse - uplata za uvjerenje o osuđivanosti / neosuđivanosti  
Primalac: UniCredit banka - Depozitni račun Kantona Sarajevo  
Iznos: 35,00 KM  
Općina: