

NAPOMENA: ZAHTJEV ČITKO POPUNITI ŠTAMPANIM SLOVIMA

Prezime i ime podnosioca zahtjeva:

Adresa podnosioca zahtjeva:.....

Općina podnosioca zahtjeva:.....

Broj lične karte podnosioca zahtjeva:.....

Broj telefona podnosioca zahtjeva:

**KANTON SARAJEVO
MINISTARSTVO UNUTRAŠNJIH POSLOVA
UPRAVA POLICIJE**

PREDMET: Zahtjev za izdavanje uvjerenja o osuđivanosti ili neosuđivanosti

Prezime (djevojačko prezime) i ime:.....

Datum, mjesec i godina rođenja:....., **mjesto rođenja:**.....

općina rođenja: , **država rođenja:**..... , **ime oca:**.....

ime i djevojačko prezime majke:

prebivalište u mjestu:..... . **ulica:**

općina: **država:** **boravište u mjestu:**

ulica: , **općina:** **država:**

Svrha:.....

PRILOG:.....

.....

Sarajevo, **godine**

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

.....

Uplata (Dokaz: priložiti prvi originalni primjerak uplatnice)

Račun primaoca: 141196 53200084 75

Vrsta prihoda: 722121

Svrha doznake: Kantonalne administrativne takse-uplata za uvjerenje o osuđivanosti/neosuđiva

Primalac: Depozitni račun Kantona Sarajevo

Iznos: 35,00 KM

Općina: