

Podaci o podnosiocu zahtjeva

MJESTO PRIJEMNOG ŠTAMBILJA

IME I PREZIME	
PREBIVALIŠTE	
ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

MINISTARSTVO UNUTRAŠNJIH POSLOVA KANTONA SARAJEVO

Uprava administracije

Sektor za administraciju _____

**PREDMET: ZAHTJEV ZA POVROT VIŠE I /ILI POGREŠNO UPLAĆENIH
NOVČANIH SREDSTAVA**

Molim da mi se odobri povrat (više i/ili pogrešno) uplaćenih novčanih sredstava na ime i

prezime / društvo _____ prilikom uplate za _____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

1. Identifikacioni dokument / na uvid
2. dokaz o izvršenoj uplati u originalu i fco x2
3. ovlaštenje za zastupanje
4. broj računa na koji treba izvršiti povrat
5. ID broj ili izvod iz sudskog registra (za pravna lica)

POTPIS PODNOSIOCA

Mjesto _____

Datum _____ 20 ____ .godine

Broj LK _____