

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**

Račun primaoca: 141 196 53200084 75

Vrsta prihoda: 722121

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

Primalac: **Depozitni račun Kantona Sarajevo**

Iznos: **35,00 KM**

Općina: