**Podnosilac zahtjeva:**

|  |
| --- |
| PREZIME ( IME RODITELJA) I IME |
| BR. L.K. I MJESTO IZDAVANJA |
| JMBG |
| ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE |
| KONTAKT TELEFON |
| KONTAKT E – MAIL |

GRAD VISOKO

SLUŽBA ZA ZA OPĆU UPRAVU, INSPEKCIJSKE POSLOVE I BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU

PREDMET: ZAHTJEV ZA OVJERU POTPISA VAN ZGRADE

Molim vas da izvršite ovjeru potpisa

( ime i prezime)

na adresi

dana u sati.

Ovjeru potpisa je potrebno izvršiti van zgrade Gradske uprave jer se radi o

( navesti razlog )

Visoko, 20 . godine POTPIS PODNOSIOCA

L.K. PU

OB-QMS-851-11

*Ul. Alije Izetbegovića, 71300 Visoko, tel.+387 32/ 732-503, fax.+032/738-386, e- mail:* *opcauprava@visoko.gov.ba*