



JMBG

(Ime (ime jednog roditelja) i prezime)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BROJ LIČNE KARTE

(Naziv obrta)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IZDATA MUP TK _____

(Adresa, Ul. broj, mjesto)

(Broj telefona ili e-mail)

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA ZA NEPOSJEDOVANJE DOPUNSKJE DJELATNOSTI

Obraćam se Organu uprave sa zahtjevom da mi izda uvjerenje o činjenicama da nemam registrovanu dopunsku djelatnost na području općine Kalesija.

Uvjerenje mi je potrebno za regulisanje:

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj: 49/06, 76/11 i 89/11), svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan/a da se moji lični podaci upotrijebe u svrhu izdavanja traženog akta.

Kalesija: _____ 20____ godine

Podnosilac zahtjeva
