

Подносилац захтјева:		Шифра: 10.01.
Име и презиме		(ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА)
Контакт телефон, е-		
Адреса		

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ГРАД ТРЕБИЊЕ

ГРАДОНАЧЕЛНИК

ГРАДСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА КУЛТУРУ

ЗАХТЈЕВ: СУФИНАНСИРАЊЕ ПОТРЕБА ИЗ ОБЛАСТИ КУЛТУРЕ

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> У случају девизне уплате, инструкције за девизно плаћање	Одговарајућа банка	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Наративни финансијски извјештај	Одговарајућа банка		

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 15 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)