

Подносилац захтјева:		Шифра 11.07.
Презиме		(ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА)
Име		
Име родитеља		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ГРАД ТРЕБИЊЕ
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА
СТРУЧНА СЛУЖБА ГРАДОНАЧЕЛНИКА
ЗАХТЈЕВ: ПРИСТУП ИНФОРМАЦИЈАМА**

Информације за које се тражи приступ

Начин на који се жели приступити информацији (заокружити: а) непосредни увид, б) доставити информације на кућну адресу, в) умножавање информација: копирање, ЦД, ДВД)

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> -	-	-	-

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 (1 дан за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Вријеме важење документа зависи од информације која се даје по захтјеву странке.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)