

<b>ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА</b>		Е-УПР - ИБ		 Република Српска ГРАД ПРИЈЕДОР ГРАДОНАЧЕЛНИК ГРАДСКА УПРАВА ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА САОБРАЋАЈ, КОМУНАЛНЕ ПОСЛОВЕ И ЗАШТИТУ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ И ИМОВИНСКО-СТАМБЕНЕ ПОСЛОВЕ	  <small>ISO 9001</small> <small>Свакодневно од 100 до 100000</small>								
ПРЕЗИМЕ (ИМЕ РОДИТЕЉА) И ИМЕ / НАЗИВ:													
ЈМБ / ЛИБ:				ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ <div style="border: 1px solid purple; padding: 5px; text-align: center;"> <b>ГРАДСКА УПРАВА</b>  <b>ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ</b> </div> ПРИМЉЕНО: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ОРГ.ЈЕД.</th> <th style="width: 25%;">БРОЈ</th> <th style="width: 25%;">ПРИЛОГ</th> <th style="width: 25%;">ВРИЈЕДНОСТ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ				
ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ										
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ ФИЗИЧКОГ ИЛИ ОВЛ. ЛИЦА (ИЗДАТА ОД):													
КОНТАКТ АДРЕСА:													
Е-МАИЛ:													
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:				ГП МП 7.1.1.1 06/1-1									

<b>ПРЕДМЕТ:</b>	<b>ЗАХТЈЕВ ЗА ОЦЈЕНУ ИСПРАВНОСТИ БЛОКИРАЊА ВОЗИЛА И ПОВРАТ НОВЦА</b>
<b>КРАТАК ОПИС ЗАХТЈЕВА:</b>	
Датум и вријеме блокирања возила:	
Мјесто блокирања возила:	
Број записника о блокирању возила:	
Опис:	




**УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ:**

1. Копија записника о блокирању возила
2. доказ о уплати накнаде за деблокирање возила
3. Административна градска такса у износу од 10 КМ

простор за административну таксу

Потпис подносиоца захтјева:

Приједор, \_\_\_\_\_ год.

<b>PODNOŠILAC ZAHTJEVA</b>		E-UPR - IB	 Republika Srpska GRAD PRIJEDOR GRADONAČELNIK GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA SAOBRAĆAJ, KOMUNALNE POSLOVE I ZAŠTITU ŽIVOTNE SREDINE I IMOVINSKO-STAMBENE POSLOVE		 	
PREZIME ( IME RODITELJA) I IME / NAZIV:			PRIJEMNI ŠTAMBILJ <b>GRADSKA UPRAVA</b> <b>ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU</b>			
JMB / JIB:						
BROJ LIČNE KARTE FIZIČKOG ILI OVL. LICA (izdata od):			PRIMLJENO:			
KONTAKT ADRESA:			ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST
E-MAIL:						
KONTAKT TELEFON:			<b>GP MP 7.1.1.1 06/1-1</b>			

<b>P R E D M E T :</b>	<b>ZAHTJEV ZA OCJENU ISPRAVNOSTI BLOKIRANJA VOZILA I POVRAT NOVCA</b>
<b>KRATAK OPIS ZAHTJEVA:</b>	
Datum i vrijeme blokiranja vozila:	
Mjesto blokiranja vozila:	
Broj zapisnika o blokiranju vozila:	
Opis:	

**UZ ZAHTJEV PRILOŽITI:**

4. Kopija zapisnika o blokiranju vozila
5. dokaz o uplati naknade za deblokiranje vozila
6. Administrativna gradska taksa u iznosu od 10 KM

prostor za administrativnu taksu

Potpis podnosioca zahtjeva:

Prijedor, \_\_\_\_\_ god.