



Ime (Ime jednog roditelja) prezime	
JMBG	
Broj LK i mjesto izdavanja	
Općina i adresa prebivališta	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA**Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj****Odsjek za privredu****PREDMET - Povrat novčanih sredstava zbog odustajanja od zahtjeva**

Obraćam se zahtjevom da mi se izvrši povrat sredstava uplaćenih na račun općine zbog odustajanja od zahtjeva za _____.

Prilog:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
Zaključak o obustavi postupka	Original	Općina	Pribavlja se po službenoj dužnosti
Dokaz o uplati	Original	Podnosilac	

TAKSA/NAKNADA	RAČUN	ŠIFRA OPĆINE/VRSTA PRIHODA/ BUDŽETSKA ORGANIZACIJA	KOMENTAR
-	-		

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama): 3 dana
Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 3 dana.

NAPOMENA:

Zavisno od vrste djelatnosti i posebnih zakonskih propisa Služba može zahtijevati i dodatnu dokumentaciju! Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtjeva obrađuje od strane Službe, u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Istovremeno potvrđujem saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općina Ilidža.

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)