

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

PREDUZEĆE	
ID BROJ	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

**OPĆINA OLOVO
SLUŽBA ZA EKONOMSKE POSLOVE****PREDMET:** ZAHTJEV ZA POVRAT POGREŠNO UPLAĆENIH SREDSTAVA

Molim Vas da _____

zbog _____

(po kojoj osnovi)

Na adresu _____

Zahrtjevu prilažem:

1. UPLATNICU

2. _____

(upisati priloženu dokumentaciju)

Olovo, _____ 2011___. godine.

POTPIS PODNOŠIOCA

M.P.**Napomena:** Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja
