



Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
Kanton Sarajevo  
**Općina Centar Sarajevo**



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **URB-19.2**

**Služba za prostorno  
uređenje**

Prezime (ime jednog roditelja) i ime

Adresa

Kontakt telefon

e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:

**POVRAT VIŠE ILI POGREŠNO UPLAĆENIH JAVNIH PRIHODA**

Iznos novca za koji se traži povrat

Vrsta prihoda

Datum uplate novca

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uplatnica o izvršenoj uplati	Banka/Pošta	Kopija	-
2. Potvrda banke o otvoreno transakciskom / tekućem računu podnosioca zahtjeva	Banka/Pošta	Kopija	-
3. Kopija podneska za koji je taksa plaćena	Služba za urbanizam	Kopija	-

**TAKSE I NAKNADE**

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **3 dana**

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva obrađuju 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.

**Napomena:** Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ.

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)

**Obrazac čitko popuniti !**