



03-17

Подносилац захтјева

Име и презиме / Назив
превозника

Пословно сједиште

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

ПРЕДМЕТ: ОВЈЕРА ЦЈЕНОВНИКА УСЛУГА ЗА ТАКСИ ПРЕВОЗ

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Цјеновник такси услуга	Подносилац захтјева	Оригинал	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
Такса за овјеру цјеновника услуга за превозника	20 КМ	Таксеном марком или уплатом на рачун - 562- 011-00001661-17/НЛБ Развојна банка	Вр.прих.: 722121; буџ.орг.: 9999999; прима.: Рачун јавних прихода Општине Шамац; позив на бр.: /

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 7 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

Рок за преглед потпуности захтјева је 2 дана.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)