



10-01

Подносилац захтјева

Презиме/назив предузећа	
Име/одговорно лице у предузећу	
Име једног родитеља	
ЈМБ / ЈИБ	
Број личне карте и МУП	
Адреса становања/сједиште предузећа	
Контакт адреса	
Контакт телефон	

ОДСЈЕК ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

ПРЕДМЕТ: УНИШТАВАЊЕ РОБЕ С ИСТЕКЛИМ РОКОМ ТРАЈАЊА

Образложење захтјева

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
/	/	/	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
Такса за присуство санитарног инспектора уништењу робе са истеклим роком трајања	25 КМ	Таксена марка	/

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 10 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

Рок за преглед потпуности захтјева је 3 дана.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)