

_____ ПРЕЗИМЕ
_____ ИМЕ
_____ ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
_____ ЈМБ
_____ ИЗНОС, ВРСТА ПРИХОДА И ДАТУМ УПЛАТЕ
_____ КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ОПШТИНА МОДРИЧА
Одјељење за финансије

ПРЕДМЕТ: ПОВРАТ ПОГРЕШНО УПЛАЋЕНИХ СРЕДСТАВА

Молим да ми се изврши поврат погрешно уплаћених средстава за:

Документација коју прилажем:

1. **Лична карта**

форма доставе: **на увид**

Потпис подносиоца

Модрича, _____ године

Рок потребан за рјешавање предмета (са потпуном документацијом) 1 дан