

POTVRDA O ŽIVOTU

Naziv administrativnog postupka

Osnovna organizaciona jedinica	Služba za opću upravu
Niža organizaciona jedinica	/
Djelatnost(i)	Gradska uprava i zajednički poslovi
Kontakt podaci nadležnog službenika	Aerzemana Čeliković, Pomoćnik gradonačelnika za opću upravu Tel: 032 447 701 E-mail: aerzemana.celikovic@zenica.ba
Svrha administrativnog postupka	Regulisanje određenih prava građana
Pravni osnov administrativnog postupka	Zakon o upravnom postupku FBiH, član 170. ("Službene novine Federacije BiH", broj 2/98 i 48/99)

Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva	Ime i prezime, ime oca podnosioca zahtjeva JMB, Broj lične karte Adresa (ulica, broj, grad) Kontakt telefon Datum Potpis
----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NAPOMENA: Podaci o potrebnoj dokumentaciji koju je potrebno priložiti, te podaci o taksama / naknadama koje je potrebno uplatiti (ukoliko su iste propisane), nalaze se na obrascu zahtjeva.

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom	8 dana
Rok za pregled zahtjeva	/
Vrijeme važenja odluke po zahtjevu	Trajno
Obrazac zahtjeva se nalazi na sljedećoj stranici i može se elektronski popuniti.	

Ime i prezime podnosioca zahtjeva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Broj lične karte

Adresa (ulica, broj, grad)

Kontakt telefon

SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU

PREDMET: POTVRDA O ŽIVOTU

Obraćam se naslovu sa zahtjevom da mi se izda Potvrda o životu. O sebi dajem slijedeće podatke:

JMBG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Broj lične karte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ime (Ime oca) Prezime _____

Datum rođenja _____

Mjesto rođenja _____

Ime oca i majke _____

Djevojačko prezime _____

Bračno stanje _____

Potvrda o životu mi je potrebna u svrhu _____

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar
/	/	/	/

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Način uplate
Taksa za zahtjev	2 KM	Taksene marke ili Uplata na račun 141 355 532 001 6107 Vrsta prihoda 722131 Šifra općine 103 Budžetska organizacija 0000000 ili 9999999 Primalac Grad Zenica

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom: **8 dana**

Rok za pregled zahtjeva: /

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva