

_____ (prezime i ime, ime oca)

_____ (JMB - mjesto rođenja)

_____ (broj lične karte - MUP)

_____ (Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

_____ (kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA STAMBENO KOMUNALNE
POSLOVE, FINANSIJE I BUDŽET
OPĆINE FOJNICA**

**PREDMET: Zahtjev za povrat novčanih sredstava uplaćenih na ime
administrativne takse**

Molimo Vas da mi izvršite povrat administrativne takse koja je plaćena u većem iznosu, odnosno koju nisam bio obavezan platiti u iznosu od _____ KM koju sam uplatio dana _____.

Ostali razlozi: _____

Zahtjevu prilažem:

- kopiju priznanice o izvršenoj uplati takse
- _____,
- _____,
- _____,

Fojnica, _____ godine

_____ (čitak potpis podnosioca zahtjeva)