

Број: _____ / 09
Датум: _____ / 09
Барајево

Подносилац захтева

| |
|--------------------|
| ПРЕЗИМЕ: |
| ИМЕ: |
| ЈМБГ: |
| БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ : |
| АДРЕСА: |
| ТЕЛЕФОН У СТАНУ: |
| МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН: |

Предмет: **ЗАХТЕВ ЗА ОВЕРУ ПОТПИСА
ВАН СЕДИШТА ПРОСТОРИЈА
ОПШТИНСКЕ УПРАВЕ**

Молим службено лице да изађе на терен и изврши оверу потписа – рукописа лица

_____ (Презиме и име, адреса и општина становања лица чији потпис треба оверити)

које због _____

_____ није у могућности да лично дође у просторије Општинске управе.

Уз захтев је потребно приложити:

1. Исправу коју треба потписати и оверити у најмање два примерка.
2. Фотокопија личне карте лица чији се потпис оверава

Потпис подносиоца

У Барајеву, _____

Таксу у износу од _____ динара, уплатити на жиро рачун број **840-742221843-57** са моделом и позивом на број **97 68010**, сврха дознаке: **Републичка административна такаса**, прималац: **Република Србија**