



SZP.01.

Podnosilac zahtjeva

Prezime i ime/ tačan naziv udruženja	
Adresa prebivališta - sjedište	
Kontakt telefon	

SLUŽBA ZA STRUČNE I ZAJEDNIČKE POSLOVE

*Predmet: **Davanje saglasnosti za korištenje imena općine u nazivu udruženja***

Podnosim zahtjev da mi se izda odobrenje za korištenje imena općine u nazivu udruženja.

P R I L O G :

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	Naziv institucije koja izdaje dokument	Komentar
Zahtjev	Original	Podnosilac	
Osnivački akt udruženja	Kopija	Skupština udruženja	
Akt nadležnog ministarstva u kojem se navodi da je za registraciju istog neophodna saglasnost općine za upotrebu imena općine u nazivu udruženja	Original	Ministarstvo	

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama/naknadama): 10 dana

Datum: Cazin, _____ godine

PODNOŠILAC:
