

PODACI O INSTITUCIJI

Naziv institucije (iz sudskog registra)	
Adresa	
Poštanski broj	
Mjesto	
Kontakt telefon	
E-mail adresa institucije (na koju će biti dostavljena obavijest o statusu zahtjeva)	
Osoba iz institucije za kontakt sa CBBiH	

OBRAZLOŽENJE (navesti zbog čega se traži permisija)

Mjesto i datum

Pečat i potpis ovlaštenog lica

M.P.

Napomena: popunjen zahtjev poslati poštom na adresu Maršala Tita 25, 71000 Sarajevo

STATUS ZAHTJEVA

Datum : _____

- ODOBRENO

- NIJE ODOBRENO

Pečat i potpis ovlaštenog lica

M.P.