

**ПРЕДМЕТ: Пресељење списка због промјене пребивалишта**  
(назив административног/управног поступка)

ИМЕ \_\_\_\_\_  
ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_  
ИМЕ РОДИТЕЉА \_\_\_\_\_  
ДАТУМ И МЈЕСТО  
РОЂЕЊА \_\_\_\_\_

ЈМБ \_\_\_\_\_  
ЛИЧНА КАРТА \_\_\_\_\_  
(број и мјесто издавања)

АДРЕСА  
СТАНОВАЊА \_\_\_\_\_

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_

Образложење захтјева:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прилози и форма документа:

Редни број	Назив документа	Документ издаје/ посједује	Форма	Коментар
1.	Лична карта	МУП	Овјерена копија	

Рок за рјешавање захтјева странке: Рок за рјешавање потпуног захтјева странке 15 дана.

Назив и висина таксе и/или накнаде: /

У Прњавору,  
Дана \_\_\_\_\_

Подносилац захтјева  
\_\_\_\_\_

**ШИФРА: БИЗ 20**