

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног штамбиља	
Презиме			
Име			
Име једног родитеља:			
ЈМБР			
Контакт адреса:			
Контакт телефон			

**РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ  
НАЧЕЛНИК  
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

**Предмет: Захтјев за промјену имена или презимена**

Молим да ми се одобри промјена

имена

презимена

са: \_\_\_\_\_ на: \_\_\_\_\_

Промјену желим извршити јер:

---



---

**УКОЛИКО УДОВОЉИТЕ МОМ ЗАХТЈЕВУ ОДРИЧЕМ СЕ ПРАВА НА ЖАЛБУ**

**Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):**

<input type="checkbox"/>	Извод из МК рођених
<input type="checkbox"/>	Извод из МК вјенчаних
<input type="checkbox"/>	Увјерење да се не води кривични поступак
<input type="checkbox"/>	Увјерење о пребивалишу или овјерену фотокопију личне карте
<input type="checkbox"/>	Увјерење о измиреним пореским обавезама
<input type="checkbox"/>	Општинска административна такса у износу од 10 КМ
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

У Љубињу, дана \_\_\_\_\_ 20\_\_ .године

Потпис подносиоца

\_\_\_\_\_

ЛК број \_\_\_\_\_