**Obrazac br. 3-PK**



71270 Fojnica, ul. Hadrovići br.15, Telefon:030/544-171, 831-229, Fax:030 544-172, Transakcijski račun broj:3389002208070374 kod UniCredit Bank D.D. SARAJEVO i 1990470004017885 ABS BANKA D.D. SARAJEVO[www.scona.ba](http://www.scona.ba)E-meil:scona@bih.net.ba

 **ZAHTJEV ZA PROMJENU KORISNIKA USLUGA**

**Podnosilac zahtjeva:**

|  |  |
| --- | --- |
| Prezime ( ime oca ) i ime/Naziv: |  |
| JMBG/ID broj: |  |
| Kontakt adresa: |  |
| Broj članova domaćinstva: |  |
| Zaposlenje: |  |
| Kontakt telefon: |  |

**PREDMET: Zahtjev za promjenu korisnika usluge**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime dosadašnjeg korisnika usluge** | **Šifra korisnika** |  **Adresa** | **Ime i prezime novog korisnika usluge** |
|  |  |  |  |

Promjenu imena korisnika usluge tražim iz slijedećih razloga:

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

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

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

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

Uz zahtjev prilažem:

* Zenljišnoknjižni izvadak
* Kupoprodajni ugovor
* Rješenje o nasljeđivanju
* Izvod iz matične knjige umrlih
* Fotokopija prijave i odjave prebivališta- CIPS-a
* Ostali pravomoćni dokazi

U Fojnici:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

 Potpis podnosioca zahtjeva

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