Prezime (Ime oca) i ime:	_____		
Adresa:	_____	Datum podneska:	____.____._____.g.
JMBG:		Kontakt telefon:	_____

OPĆINA TEŠANJ

PREDMET: ***Zahtjev za izdavanje odobrenja za produženo radno vrijeme,***

Molim da mi izdate Odobrenje za produženo radno vijeme.

Vrsta objekta:	_____	Sjedište objekta:	_____
Produženo vrijeme tražim za dane:	_____		
Razlog:	_____		

PRILOG:

R/b	Naziv dokumenta	Dokumenta izdaje ili posjeduje	Forma
1	Dokaz o uplaćenoj administrativnoj taksi,	Opcina Tešanj	Kopija

PODNOSILAC ZAHTJEVA:

_____

Rok za rješavanje potpunog zahtjeva je 10 dana