

Naziv podnosioca zahtjeva	
Ovlašteno lice	
Kontakt telefon	
Fax.	
E mail	
Adresa	
Mjesto – Općina	

**KANTON SARAJEVO**  
**MINISTARSTVO SAOBRAĆAJA**  
**Reisa Džemaludina Čauševića broj 1.**  
**SARAJEVO**

**ZAHTJEV**  
**ZA IZDAVANJE SAGLASNOSTI ZA PRIVREMENU IZMJENU REŽIMA SAOBRAĆAJA**

Podnosimo zahtjev za izdavanje saglasnosti za privremenu izmjenu režima saobraćaja prilikom

\_\_\_\_\_ na saobraćajnoj  
navesti razlog podnošenja

površini \_\_\_\_\_, koja pripada teritoriji Općine  
upisati tačan naziv saobraćajnice i lokaciju

\_\_\_\_\_  
navesti naziv Općine

Izmjena režima saobraćaja potrebna je u periodu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ u vremenu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_. sati/a što ukupno čini izmjenu režima saobraćaja od \_\_\_\_\_ dana/sati.

**\*\* Zahtjev se podnosi najmanje tri dana prije planiranog početka.**

Uz zahtjev se prilaže:

- 1) Administrativna taksu na zahtjev u iznosu od 10 KM.
- 2) Obrazloženje potrebe za izmjenom režima saobraćaja.

U Sarajevu dana \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Podnosilac zahtjeva  
(potpis i pečat)