_____
naziv pravnog lica

_____
adresa sjedišta

_____
općina i mjesto sjedišta

_____
ID broj

Kanton Sarajevo
Ministarstvo unutrašnjih poslova
Uprava policije

_____
S a r a j e v o

PREDMET: Zahtjev za povrat novčanih sredstava, d o s t a v lj a m o .-

Obraćamo vam se zahtjevom da izvršite povrat novčanih sredstava u iznosu od _____ KM, koja su duplo/dodatno/pogrešno (zaokružiti) uplaćena na depozitni račun Kantona Sarajevo, broj 1411965320008475, po prekršajnom nalogu JSBO _____ izdatom od strane _____ (navesti org. jedinicu).

Uplata je izvršena dana ____.____._____. godine, putem _____
(navesti koje banke/pošte),

Pogrešno uplaćena sredstva možete doznačiti na račun broj:

_____ otvoren kod _____.
(tekući ili žiro račun) (naziv banke)

Sarajevo,___.___._____.godine.

Odgovorno lice

PRILOG: M.P.

_____
(potpis)

- dokaz o uplati (uplatnice ili potvrde banke, u orginalu ili ovjerenoj kopiji)
- podaci o broju računa na koji se vrši povrat
- _____
- _____

_____
(kontakt telefon)