

# PUNOMOĆ

---

Za .....  
(Prezime i ime) (Adresa) (L.k.)

Kojom mi dole potpisani roditelji maloljetnog djeteta  
....., rođeno dana ..... u  
..... ovlašćujemo imenovanog da može naše maloljetno dijete  
prevesti preko granice u državu .....

U Bijaću, dana .....20..... godine

.....  
.....  
(potpis roditelja)

GRAD BIHAĆ
Ovjera broj: _____ datum _____
_____
(prezime i ime)
_____
(adresa)
Svojeručno je potpisao-la ovu ispravu – priznao-la je za svoj potpis-rukopis na ovoj ispravi. Identitet je utvrđen na osnovu _____
Napomena: _____
Taksa za ovjeru u iznosu od _____ po tarifnom broju _____ Odluke o gradskim administrativnim taksama naplaćena je.
Oslobodeno od plaćanja takse po članu broj _____ Odluke o gradskim administrativnim taksama.
MP _____ Ovjeravanje izvršio-la: