



ОСНОВНОМ СУДУ У СТАРОЈ ПАЗОВИ

МОЛБА

Молим Основни суд у Старој Пазови да ми изда уверење
да **НИСАМ** лишен(а) пословне способности

Име и презиме подносиоца молбе

Датум и место рођења

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЈМБГ подносиоца молбе

Адреса подносиоца молбе

Сврха издавања уверења

Стара Пазова, _____

Подносилац молбе

(име и презиме)

Приложити:

- доказ о уплати судске таксе на уверење у износу од 300,00 динара, уплаћену на рачун 840-30668845-33, бр.модела 97, позив на бр. 20 235 91299, сврха уплате: такса на уверење, прималац: Основни суд у Старој Пазови или
- судске таксене марке у износу од 300,00 динара