

АПЕЛАЦИЈА

Предмет број: АП _____/___

Датум пријема:

(попуњава Писарница Суда)

1. ПОДНОСИЛАЦ АПЕЛАЦИЈЕ

а) Име и презиме/назив правног лица

с) Телефон/факс

б) Адреса

Контакт адреса за преписку са Уставним судом

д) E-mail

2. ЗАСТУПНИК ПОДНОСИОЦА

Попунити овај дио само ако адвокат или други заступник заступа подносиоца апелације у поступку пред Уставним судом. Пуномоћ треба да буде приложена.

а) Име и презиме/назив правног лица

с) Телефон/факс

б) Адреса

Контакт адреса за преписку са Уставним судом

д) E-mail

3. ОСПОРЕНА ОДЛУКА/ОДЛУКЕ

Копију одлуке приложити уз ову апелацију.

а) Суд/орган који је донио одлуку

Број одлуке

Датум доношења одлуке

Датум достављања одлуке

а) Суд/орган који је донио одлуку	Број одлуке	Датум доношења одлуке	Датум достављања одлуке

б) Благовременост

Наведите датум пријема одлуке о посљедњем коришћеном ефективном правном лијеку.

R. Dž. Čauševića 6/III, 71000 Sarajevo

tel:

+387 33 251 226

fax:

+387 33 561 134

web:

www.ustavnisud.ba

email:

info@ustavnisud.ba

с) Да ли је поступак окончан или је још у току?

ОКОНЧАН У ТОКУ

Напомена

--

4. У НЕДОСТАТКУ ОСПОРЕНЕ ОДЛУКЕ, НАВЕДИТЕ РАЗЛОГЕ ПОДНОШЕЊА АПЕЛАЦИЈЕ (члан 21 став 2 алинеја 4 Правила Уставног суда), КАО И НАВОДЕ КОЈИ УКАЗУЈУ НА ОЗБИЉНА КРШЕЊА ПРАВА И ОСНОВНИХ СЛОБОДА КОЈЕ ШТИТИ УСТАВ БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ ИЛИ МЕЂУНАРОДНА ДОКУМЕНТА КОЈА СЕ ПРИМЈЕЊУЈУ У БОСНИ И ХЕРЦЕГОВИНИ (члан 18 став 2 Правила Уставног суда).

--

5. ОДРЕДБЕ УСТАВА И/ИЛИ МЕЂУНАРОДНИХ ДОКУМЕНАТА О ЉУДСКИМ ПРАВИМА КОЈИ СЕ ПРИМЈЕЊУЈУ У БОСНИ И ХЕРЦЕГОВИНИ ЗА КОЈЕ СМАТРАТЕ ДА СУ ПОВРИЈЕЂЕНЕ

Устав Босне и Херцеговине

Европска конвенција за заштиту људских права и основних слобода

R. Dž. Čauševića 6/III, 71000 Sarajevo

tel:
+387 33 251 226

fax:
+387 33 561 134

web:
www.ustavnisud.ba

email:
info@ustavnisud.ba

6. ЧИЊЕНИЦЕ

Укратко изнијети наводе, чињенице и доказе на којима се заснива Ваша апелација (наставити на посебном листу папира уколико је потребно).

--

7. ПРАВНИ ЛИЈЕКОВИ

а) Коришћени правни лијекови (жалба, ревизија и др.)

Суд/орган који је донио одлуку	Број одлуке	Датум доношења одлуке	Исход поступка

б) Неискоришћени правни лијекови

Ако је постојала могућност жалбе или ревизије коју нисте искористили, наведите разлоге због којих то нисте учинили.

--

8. ДОДАТНИ ПОДАЦИ И НАПОМЕНЕ

Остале одлуке

Навести хронолошким редом све друге одлуке у вези са Вашом апелацијом.

	Суд/орган који је донио одлуку	Број одлуке	Датум доношења одлуке
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

9. ЛИСТА ДОКУМЕНАТА

Упишите овдје сва документа која прилажете уз апелацију.

(Уз Вашу апелацију треба да буду приложене копије свих одлука и докумената које сте навели у овој апелацији.)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

7.	
8.	
9.	
10.	

10. СЛУЖБЕНИ ЈЕЗИК

На ком службеном језику желите да комуницирате са Уставним судом?

- Босански
 Хрватски
 Српски

11. ТАЈНОСТ

Да ли се противите да Ваше име буде објављено за вријеме поступка пред Уставним судом?

ДА

НЕ

Потпис подносиоца апелације
или заступника
(печат¹)

Мјесто и датум

НАПОМЕНА: Због скенирања докумената, било би пожељно да се достављена документа не спајају и не копирају обострано.

Овај образац послати на сљедећу адресу:
Уставни суд Босне и Херцеговине
Реиса Цемалудина Чаушевића број 6/III
71000 Сарајево

¹ потребан ако се ради о правном лицу