
(ime i prezime roditelja)

iz _____

(adresa prebivališta)

tel. _____

REPUBLIKA HRVATSKA
DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA POSLOVE ŽUPANA, ŽUPANIJSKE SKUPŠTINE I OPĆU
UPRAVU

PREDMET: Zahtjev za promjenu imena, prezimena, osobnog imena maloljetnom/oj

(ime i prezime djeteta)

OIB _____

Mi, niže potpisani roditelji maloljetnog/e _____,

rođenog/e dana _____, u _____.

Molimo da se istom/oj odobri promjena imena-prezimena-osobnog imena u novo

_____.

Otac djeteta _____, rođen _____,

u mjestu _____, država _____.

Majka djeteta _____, djevojački _____,

rođena _____, u mjestu _____, država _____.

Zahtjevu prilažemo:

1. 35,00 kn upravnih biljega.
2. preslike osobnih iskaznica

Mjesto i datum:

Podnositelji zahtjeva:
