
Ime i prezime

Točna adresa

Zagreb, _____

Državni
biljeg
2x50kn

XI.GIMNAZIJA
Savska cesta 77
Zagreb

ZAMOLBA

ZA IZDAVANJE DUPLIKATA-PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (za udane i djevojačko prezime)*	
Mjesto i država rođenja*	
Datum rođenja*	
Ime i prezime roditelja*	
Godina upisa u školu*	
Godina završetka obrazovanja*	
Matični broj svjedodžbe	
Svjedodžba za koju tražite duplikat/prijepis*	

(Vlastoručni potpis)

Kontakt telefon

NAPOMENA:

- Na temelju čl. 17. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o upravnim pristojbama (NN, 163/03.) i tarifnog broja 65. toč. 7. uz zahtjev ste dužni priložiti upravnu pristojbu (biljege) u iznosu od 100,00 kn.
- Polja označena zvjezdicom (*) su obavezna.
- Duplikat se izdaje najkasnije u roku od 7 dana od dana urednog podnesenog zahtjeva.