

DRŽAVNOM ARHIVU U ZADRU

PREZIME I IME _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

GRAD, DRŽAVA _____

E-MAIL: _____

TEL./MOB. _____

DATUM _____

ZAHTJEV¹

- (označiti traženo) ZA IZRADU OVJERENIH PRESLIKA ARHIVSKOG GRADIVA
 ZA IZRADU PRESLIKA ARHIVSKOG GRADIVA
 ZA UVID U ARHIVSKO GRADIVO

RJEŠENJE O NASLJEĐIVANJU (DOSUDNICA, OSTAVINA)

IZA SMRTI POK. _____

IME OCA _____

PREMINUO/LA U _____

OSTAVINSKA RASPRAVA VOĐENA JE PRI SUDU U _____

BROJ RJEŠENJA O NASLJEĐIVANJU _____

Navedeni dokument potreban mi je za _____

NAPOMENA: PODNOSITELJ ZAHTJEVA OBVEZNO UZ ZAHTJEV MORA PRILOŽITI DOKAZ O PRAVNOM INTERESU

Ja, dolje potpisan/a izjavljujem da sam

- supružnik
 dijete
 roditelj
 unuk, praunuk
 opunomoćenik

osobe o kojoj tražim gore navedene podatke.

PRILOZI (punomoć, dokaz o srodstvu i sl.):

Način dostave:

osobno preuzimanje

poštom na gornju adresu

Hitno rješavanje zahtjeva:

DA

NE

(Cijene svih usluga za hitno rješavanje uvećavaju se za 40% za rješavanje unutar pet radnih dana.)

Napomena: Sukladno Općoj uredbi za zaštitu osobnih podataka (Sl. list EU L 119/1) i Zakona o provedbi opće uredbi o zaštiti podataka (NN 42/18) izjavljujem da sam suglasan/a s korištenjem mojih osobnih podataka.

Podnositelja zahtjeva:

Vlastoručni potpis

Svojim potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka

¹ Svi zahtjevi naplaćaju se prema važećem Cjeniku usluga Državnog arhiva u Zadru.