

PREZIME I IME _____
ADRESA PREBIVALIŠTA _____
GRAD, DRŽAVA _____
OIB _____
E-MAIL _____
TEL./MOB. _____
DATUM _____

DRŽAVNOM ARHIVU U ZADRU

ZAH T J E V

(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 NA SUDU U _____

BROJ RJEŠENJA O NASLJEĐIVANJU _____

Navedeni dokument potreban mi je za _____

NAPOMENA: PODNOSITELJ ZAH T J E V A OBVEZNO UZ ZAH T J E V 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: (označiti) **osobno preuzimanje** **poštom**

Hitno rješavanje zahtjeva: (označiti) **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.

Podnositelj zahtjeva:

Vlastoručni potpis

Svojim potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka

- Zahtjevi se naplaćuju prema Cjeniku usluga Državnog arhiva u Zadru.
(Cjenik je dostupan na poveznici: https://www.dazd.hr/storage/cjenik_2015.pdf)