

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>PRESUDA O RAZVODU BRAKA</b> | <input type="checkbox"/> <b>IZVANPARNIČNI SPIS R1</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>PARNICA</b>                 | <input type="checkbox"/> <b>IZVANPARNIČNI SPIS R2</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>KRIVIČNI SPIS</b>           |   |

IME I PREZIME OSOBA U POSTUPKU \_\_\_\_\_  
PRESUDU JE DONIO SUD U \_\_\_\_\_  
POD BROJEM SPISA \_\_\_\_\_ IZ \_\_\_\_\_ GODINE.

**Navedeni dokument potreban mi je za** \_\_\_\_\_

NAPOMENA: UKOLIKO TRAŽENO NE GLASI NA IME PODNOSITELJA ZAH T J E V A, PODNOSITELJ 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 uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) izjavljujem da sam suglasan/a s korištenjem mojih osobnih podataka.**

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis

Svojem potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka

- Zahtjevi se naplaćaju prema Cjeniku usluga Državnog arhiva u Zadru.  
(Cjenik je dostupan na poveznici: [https://www.dazd.hr/storage/cjenik\\_2015.pdf](https://www.dazd.hr/storage/cjenik_2015.pdf))