

ГК РС ДИСЕЛДОРФ

Број:

Датум:

З А Х Т Е В

за прибављање извода из матичне књиге рођених

Молим (назив ДКП) да прибави извод из матичне књиге рођених за матично подручје _____, општине _____

О себи дајем следеће податке:

Презиме и име: _____

Дан, месец и година рођења: _____

Место и општина рођења: _____

Име оца: _____

Место и општина рођења оца: _____

Пребивалиште оца: _____

Име и девојачко презиме мајке: _____

Место и општина рођења мајке: _____

Пребивалиште мајке: _____

Подносилац захтева: _____

(својеручни потпис)

Адреса у иностранству: _____

Телефон и e-mail: _____

Напомена:

- Ако се захтев шаље поштом, треба приложити адресиран повратни коверат са плаћеном поштарином.