

Ime i prezime _____

Adresa _____

Telefon _____

DRŽAVNI ARHIV U SPLITU
Glagoljaška 18, 21000 Split
Tel. 021 348-914 fax 021 344-206

ZAHTJEV – matični podaci

Molim naslov da mi dostavi ovjerovljenu presliku iz:

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1. MATIČNE KNJIGE ROĐENIH | (ispuniti rubrike pod 1. i 2.) |
| 2. MATIČNE KNJIGE VJENČANIH | (ispuniti rubrike pod 1. 2. i 3.) |
| 3. MATIČNE KNJIGE UMRLIH | (ispuniti rubrike pod 1. 2 i 4.) |

Podaci o osobi za koju se traži ovjerovljena preslika:

1.

Ime i prezime, dan, mjesec, godina i mjesto rođenja: _____

2.

ime oca: _____

i majke: _____ rodene: _____

3.

Vjenčanje je obavljeno u (mjesto): _____

dana: _____ s: _____

4.

Smrt je nastupila (datum): _____

mjesto: _____

Zatraženo mi je potrebno u svrhu: _____

Napomena: Podnositelj zahtjeva svojim potpisom izjavljuje da će preuzete preslike arhivskog gradiva koristiti za ostvarivanje osobnih prava te da će ih koristiti sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka NN 106/2012 i Zakonu o arhivskom gradivu i arhivima NN 105/1997.

U Splitu, _____

(vlastoručni potpis)