

Ime i prezime \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Tel./mob. \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_

## ZAHTJEV

za izradu ovjerenih preslika

Molim naslov izradu preslika (opisati traženu ispravu ili dokument, navesti broj i datum isprave te naziv stvaratelja):

---

---

---

---

---

---

Zatraženo mi je potrebno u svrhu: \_\_\_\_\_

**NAPOMENA:** Ako zatraženo ne glasi na ime podnositelja zahtjeva, obvezno **priložiti ovlaštenje/punomoć osobe na koju se podaci odnose.**

Način dostave:     osobno preuzimanje             poštom na gornju adresu

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

Rješavanje zahtjeva naplaćuje se prema važećem Cjeniku usluga Državnog arhiva u Splitu.

Podnositelj zahtjeva: \_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)