

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 podatci odnose.**

Način dostave: osobno preuzimanje poštom na gornju adresu e-mailom

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.

Troškove zahtjeva za istraživanje nužno je podmiriti neovisno o rezultatu istraživanja.

Podnositelj zahtjeva: _____

(vlastoručni potpis)



REPUBLIKA HRVATSKA, DRŽAVNI ARHIV U SPLITU
Glagoljaška 18, 21000 SPLIT
OIB: 61469620638 | MB: 3118452 | ŽIRO: HR5323600001101444601
TEL: 021/ 348-914 | FAX: 021/ 344-206 | MOB: 099/5181877
administracija@das.hr | www.das.hr