( ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Adresa stanovanja)

(Mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

**OŠ „Dr. fra KARLO BALIĆ“**

**ŠESTANOVAC**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (djevojačko prezime) |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Ime oca i majke |  |
| Godina upisa u školu |  |
| Godina završetka osnovnog obrazovanja |  |
| Svjedodžba za koju tražite duplikat/prijepis |  |

Vlastoručni potpis

* Na temelju članka 17.Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o upravnim pristojbama ( zadnje izmjene i dopune NN.69/10. I tarifnog broja65.toč.7. naplaćuje se upravna pristojba (taksene marke) u iznosu od 100,00 kn.
* Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podnositelju molbe , odnosno osobi koja će podići duplikat/prijepis dati ovjerenu punomoć.