
(ime i prezime)

(OIB)

(adresa podnositelja zahtjeva)

(Broj telefona/mobitela)

(E-mail adresa)

ISTARSKA ŽUPANIJA -REGIONE ISTRIANA
Upravni odjel za opću upravu i imovinsko-pravne
poslove
Assessorato amministrazione generale e affari
giuridico-patrimoniali
Odsjek za opću upravu
Sezione amministrazione generale

PREDMET: Zahtjev za promjenu imena – prezimena – osobnog imena maloljetnog djeteta upisa

Prezime djeteta _____

Ime djeteta _____

Datum rođenja _____

Mjesto i država rođenja _____

Osobno ime oca _____

Osobno ime,

rođeno prezime majke _____

Prebivalište _____

Mjesto i država rođenja _____

ZAHTJEV

Za promjenu **imena – prezimena – osobnog imena**

maloljetnog djeteta u novo _____

Sukladno članku 7. stavku 5. Zakona o osobnom imenu (Narodne novine, broj 118/12,70/17 i 98/19), dijete starije od 10 godina daje suglasnost na promjenu imena/prezimana u novo

POTPIS DJETETA

(Sukladno članku 7. stavak 5. Zakona o osobnom imenu (Narodne novine, br.118/12) za promjenu osobnog imena maloljetnom djetetu starijem od 10 godina potreban je njegov pristanak.)

Zahtjevu prilažem :
-preslike osobne iskaznice

U _____
(mjesto)

Potpisi oba roditelja, posvojitelja ili skrbnika uz suglasnost nadležnog tijela.

(majka, posvojitelj ili skrbnik)

(otac, posvojitelj ili skrbnik)

(prebivalište)

(prebivalište)

(telefon/mobitel)

(telefon/mobitel)