

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Obrazac broj 3

Prezime i ime	
Ulica, broj i broj stana	
Broj telefona	
E-mail adresa	
Država boravka	

DKP BIH

_____ (mjesto)

Predmet: Zahtjev za upis činjenice sklapanja braka u matičnu knjigu vjenčanih

Molim obavljanje upisa činjenice sklapanja braka u matičnu knjigu vjenčanih u Bosni i Hercegovini – Federaciji Bosne i Hercegovine – u općini/gradu _____ za:

(naziv općine/grada i adresa)

A) PODACI O SKLAPANJU BRAKA:

	Bračni partner (M)	Bračni partner (Ž)
Dan, mjesec i godina sklapanja braka		
Mjesto i država sklapanja braka		
Izjava bračnih partnera o njihovom prezimenu nakon sklapanja braka		

B) PODACI O BRAČNIM PARTNERIMA:

	Bračni partner (M)	Bračni partner (Ž)
Prezime		
Ime		
Dan, mjesec i godina rođenja		
Mjesto i općina/grad rođenja		
Država rođenja		
Jedinstveni matični broj		
Dražavljanstvo		
Zadnje prebivalište u BiH i FBiH		

C) PODACI O RODITELJIMA BRAČNIH PARTNERA:

	Bračni partner (M)		Bračni partner (Ž)	
	Otac	Majka	Otac	Majka
Prezime				
Ime				
Djevojačko prezime majke				

Uz zahtjev prilažem:

1. Međunarodni izvod iz MKV ili izvod iz MKV propisno ovjerene/ legalizovane za upotrebu u inostranstvu,
2. Izvod iz MKR bračnih partnera,
3. Uvjerenje o državljanstvu bračnih partnera,
4. Fotokopija identifikacionog dokumenta (pasoša) bračnih partnera,
5. Dokaz o prebivalištu bračnih partnera (ako ima, a ako nema taj dokaz će pribaviti matičar po službenoj dužnosti),

Podnosilac zahtjeva:

1. _____
(Bračni partner M – potpis)
2. _____
(Bračni partner Ž – potpis)

(Potpis ovlaštene osobe)

Datum, _____._____.20____.

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Međunarodni izvod iz MKV	Nadležni inostrani organ	Original ili Ovjerena kopija	
Izvod iz MKR za oba partnera	Nadležna Općina	Original ili Ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
Uvjerenje o državljanstvu bračnih partnera	Nadležna Općina	Original ili Ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
Lična karta/pasoš	MUP	Kopija	-
CIPS	MUP	Kopija	-

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 8 dana

Napomena:

Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !