

DRŽAVNOM ARHIVU U ZADRU

PREZIME I IME _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

GRAD, DRŽAVA _____

BROJ OSOBNE ISKAZNICE _____

E-MAIL: _____

TEL./MOB. _____

DATUM _____

ZAHTJEV¹

(označiti traženo)

ZA IZRADU OVJERENIH PRESLIKA ARHIVSKOG GRADIVA

ZA IZRADU PRESLIKA ARHIVSKOG GRADIVA

ZA UVID U ARHIVSKO GRADIVO

RJEŠENJE O NASLJEĐIVANJU (DOSUDNICA, OSTAVINA)

IZA SMRTI POK. _____

IME OCA _____

PREMINUO/LA U _____

OSTAVINSKA RASPRAVA VOĐENA JE PRI SUDU U _____

BROJ RJEŠENJA O NASLJEĐIVANJU _____

Navedeni dokument potreban mi je za _____

NAPOMENA: PODNOSITELJ ZAHTJEVA OBVEZNO UZ ZAHTJEV MORA PRILOŽITI DOKAZ O PRAVNOM INTERESU

Ja, dolje potpisan/a izjavljujem da sam

supružnik

dijete

roditelj

unuk, praunuk

opunomoćenik

osobe o kojoj tražim gore navedene podatke.

PRILOZI (punomoć, dokaz o srodstvu i sl.):

Način dostave:

osobno preuzimanje

poštom na gornju adresu

Hitno rješavanje zahtjeva:

DA

NE

(Cijene svih usluga za hitno rješavanje uvećavaju se za 40% za rješavanje unutar pet radnih dana.)

Podnositelja zahtjeva:

Vlastoručni potpis

Svojim potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka

¹ Svi zahtjevi naplaćaju se prema važećem Cjeniku usluga Državnog arhiva u Zadru.

ISPUNJAVA ARHIV

Prijamni ured

| |
|--|
| Zahtjev preuzeo: |
| Zahtjev predan na rješavanje (ime djelatnika): |
| Datum predaje na rješavanje: |

Djelatnik koji je rješavao zahtjev

| |
|---|
| Datum rješavanja i predaje u pisarnicu: |
| Utrošeno vrijeme: |