

DRŽAVNOM ARHIVU U ZADRU

PREZIME I IME _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

GRAD, DRŽAVA _____

BROJ OSOBNE ISKAZNICE _____

E-MAIL: _____

TEL./MOB. _____

DATUM _____

ZAHTEJV¹

(označiti traženo)

ZA IZRADU OVJERENIH PRESLIKA ARHIVSKOG GRADIVA

ZA IZRADU PRESLIKA ARHIVSKOG GRADIVA

ZA UVID U ARHIVSKO GRADIVO

POTVRDA O PLAĆI / RADNOM STAŽU

IME I PREZIME RADNIKA _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

PODUZEĆE/TVRTKA _____ POGON _____

ZA RAZDOBLJE:

OD _____ DO _____

OD _____ DO _____

OD _____ DO _____

OD _____ DO _____

Navedeni dokument potreban mi je za _____

NAPOMENA: UKOLIKO TRAŽENO NE GLASI NA IME PODNOSITELJA ZAHTEJVA, PODNOSITELJ OBVEZNO UZ ZAHTEJV 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: