



04-42

Подносилац захтјева

| | |
|------------------------|--|
| Име и презиме родитеља | |
| Адреса становања | |
| Контакт телефон | |
| Број личне карте, МУП | |

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАЊЕ ОЧИНСТВА

ДОКУМЕНТАЦИЈА

| Назив документа | Институција | Форма | Коментар |
|--|----------------|------------------------------|----------|
| Изјава дата на записник у матичној служби дата од стране оца | Матична служба | Оригинал | / |
| Лична карта родитеља дјетета | МУП | На увид | / |
| Извод из матичне књиге рођених дјетета | Матична служба | Оригинал или овјерена копија | / |
| Изјава мајке да је сагласна са изјавом оца | Матична служба | Оригинал | / |

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

| Назив таксе/накнаде | Износ таксе/накнаде | Број рачуна | Позив на бр./коментар |
|---------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| / | / | / | / |

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): **1 дан**

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): **Трајно**

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)