(prezime ime oca ime) (jedinstveni matični broj)

(adresa)

(broj lične karte)

(telefon)

OPĆINA TRNOVO
Služba za opću upravu, društvene djelatnosti,
boračko – invalidsku, dječiju i socijalnu zaštitu

I Z J A V A

PREZIME I IME_____

DAN, MJESEC, GODINA I
SAT SMRTI:_____

MJESTO SMRTI:_____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA:_____

MJESTO I OPĆINA
ROĐENJA._____

PREBIVALIŠTE I ADRESA
STANA:_____

BRAČNO STANJE:_____

PREZIME I IME BRAČNOG DRUGA:_____

PODACI O RODITELJIMA

PREZIME I IME OCA:_____

PREZIME, DJEVOJAČKO
PREZIME I IME MAJKE:_____

MJESTO SAHRANE_____

DAVALAC IZJAVE

_____
lk.br._____
izdata u _____

SVJEDOCI:

1._____
lk.br._____
izdata u _____

2._____
lk.br._____
izdata u _____