



(prezime ime oca ime)										(jedinstveni matični broj)										
(adresa)																				
(broj lične karte)																				
(telefon)																				

OPĆINA TRNOVO

Služba za opću upravu, civilnu zaštitu,
boračko-invalidsku, dječiju i socijalnu zaštitu

IZJAVA

Pod punom, moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo:

PREZIME: _____

IME: _____ pol _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA: _____

MJESTO I OPĆINA ROĐENJA: _____

DRŽAVLJANSTVO: _____

PODACI O RODITELJIMA

PREZIME I IME OCA: _____

PREZIME, DJEVOJAČKO PREZIME I IME
MAJKE: _____

PREBIVALIŠTE: _____

DAVALAC IZJAVE:

lk.br. _____
izdata u _____

SVJEDOCI:

1. _____
lk.br. _____
izdata u _____

2. _____
lk.br. _____
izdata u _____