(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

I Z J A V A

Pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo:
Mjesto zaključenja braka:_____
Dan, mjesec i godina zaključenja braka:_____

PODACI O MLADENCIMA:

	ŽENIK:	**NEVJESTA:**
Ime i prezime	_____	_____
Dan, mjesec i godina rođenja:	_____	_____
Mjesto i općina rođenja:	_____	_____
Državljanstvo:	_____	_____
Prebivalište:	_____	_____

PODACI O RODITELJIMA:

Prezime i ime oca:	_____	_____
Prezime(za majku i djevojačko prezime):	_____	_____

PREZIME PRI ZAKLJUČENJU BRAKA_____

Izjava se daje u svrhu naknadnog upisa a na osnovu uvida u MKV općine Trnovo.

DAVALAC IZJAVE:

_____
lk.br._____
izdata u_____

SVJEDOCI:

1._____
lk.br._____
izdata u_____
2._____
lk.br._____
izdata u_____