

Подносилац захтјева:

ПРЕЗИМЕ
ИМЕ
АДРЕСА
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

**ОПШТИНА ВУКОСАВЉЕ
НАЧЕЛНИК
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: *Захтјев за промјену датума рођења*

Молим да ми се одобри промјена

Датума рођења

Са: _____ на: _____

Промјену желим извршити из сљедећих разлога:

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ :

1. Извод из матичне књиге рођених – родни лист,
2. Извод из матичне књиге вјенчаних – вјенчани лист,
3. Увјерење о држављанству,
4. Увјерење да се не води кривични поступак (надлежни суд),
5. Увјерење о не кажњавању (МУП по мјесту рођења),
6. Увјерење о мјесту пребивалишта (СОП Вукосавље)
7. Овјерена фотокопија личне карте,
8. Изјава родитеља о сагласности за промјену личног имена (за малољетну дјецу).

Потпис подносиоца захтјева

Вукосавље : _____ године
