

_____ (Ime i prezime)

OIB: _____

Ulica i kbr.: _____

Mjesto: _____

Kontakt tel./fax.: _____

E- pošta: _____



DRŽAVNI ARHIV U KARLOVCU

OIB: 99575902022 MB: 3123367
Tel. 047/412-366/ Fax. 047/412-362
Ljudevita Šestića 5, Karlovac

PREDMET: IZVOD IZ MATIČNE KNJIGE

Molim Naslov da mi izda:

1. IZVOD IZ MATICE ROĐENIH (ispuniti podatke pod 1.)
2. IZVOD IZ MATICE VJENČANIH (ispuniti podatke pod 1. i 2.)
3. IZVOD IZ MATICE UMRLIH (ispuniti podatke pod 1. i 3.)

Podatci o osobi za koju se traži izvod:

Ime i prezime: _____

Dan, mjesec i godina rođenja _____, mjesto: _____

1. Od oca _____ i majke _____,

rođene (djevojačko prezime majke) _____

2. Vjenčanje je obavljeno u (mjesto) _____

dana: _____ s _____

3. Smrt je nastupila: (datum) _____

(mjesto) _____

Izvod mi je potreban radi _____

U Karlovcu, _____

(potpis podnositelja zahtjeva)