

Z A M O L B A

ZA OVJERU ISPRAVA NAMIJENJENIH UPORABI U INOZEMSTVU

PODNOŠITELJ ZAMOLBE: _____
(ime i prezime)

OIB : _____
(iz putovnice, osobne iskaznice, zdravstvene iskaznice ili vozačke dozvole)

DATUM ROĐENJA: _____

ADRESA : _____
(grad, ulica i kućni broj)

KONTAKT TELEFON: _____
(mobilni telefon - nije obavezno)

ISPRAVA ĆE SE UPOTRIJEBITI U DRŽAVI : _____

U Zagrebu, _____
(datum)

(potpis)

PISMENA VRATITI NA ADRESU: