OPĆINSKI SUD U DUBROVNIKU
Poslovni broj spisa: Su-Ukp- _____

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA DA SE NE VODI KAZNENI POSTUPAK

(Obrazac br. 9 - čl. 91. SP)

Datum traženja uvjerenja: _____

Svrha traženja uvjerenja:

a) zasnivanje radnog odnosa

b) ostvarivanje prava iz socijalne skrbi

c) ostvarivanje prava iz zdravstvenog, invalidskog ili mirovinskog osiguranja

d) ostalo: _____

_____

Napomena: zaokružite slovo ispred svrhe za koju tražite izdavanje uvjerenja. Ako zaokružite slovo d), obavezno unesite i svrhu za koju tražite izdavanje uvjerenja.

Zahtjev fizičke osobe

Obavezni podaci:

OIB: | | | | | | | | | | |

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

Napomena: sljedeće podatke je potrebno popuniti jedino ako ste strani državljanin i nemate OIB.

Mjesto i država rođenja: _____

Ime i prezime roditelja: _____

Vrsta i broj identifikacijskog dokumenta, država izdavanja: _____

_____

Vlastoručni potpis osobe koja traži izdavanje uvjerenja: _____

Zahtjev pravne osobe

Obavezni podaci:

OIB: | | | | | | | | | | |

Matični broj: | | | | | | | | |

Naziv: _____

Sjedište: _____

Vlastoručni potpis osobe koja traži izdavanje uvjerenja: _____