



03.04.

Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime podnosioca zahtjeva	
Datum rođenja	
Mjesto rođenja	
Općina	

SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, BRANITELJE IZ DOMOVINSKOG RATA I DRUŠTVENE DJELATNOSTI

**PREDMET: ZAPISNIK O ROĐENJU DJETETA VAN ZDRAVSTVENE USTANOVE**

DOKUMENTACIJA

Naziv Dokumenta	Institucija	Forma	Komentar
Osobna iskaznica	MUP	Na uvid	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): -**

**Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani): Trajno**

\_\_\_\_\_  
(Datum podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca zahtjeva)