
(Ime i prezime, djevojačko prezime)

(OIB)

(Adresa)

(Mobitel/telefon)

OŠ MARINA GETALDIĆA

NIKOLE GUČETIĆA 1

20 000 DUBROVNIK

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKAT SVJEDODŽBE

Molim naslov da mi izda duplikat svjedodžbe za _____ razred koji sam završio/la u Vašoj školi školske godine _____ / _____., budući da sam original izgubio/la.

Rođen/a sam _____ u _____, od oca _____
(datum rođenja) (mjesto rođenja) (ime oca)

i majke _____.
(ime majke)

Duplikat svjedodžbe potreban mi je radi: _____
(navesti razlog)

_____.

U Dubrovniku, _____ 20 ____ . godine

Potpis podnositelja zahtjeva

Potvrđujem prijem traženog duplikata svjedodžbe.

U Dubrovniku, _____ 20 ____ . godine

Potpis podnositelja zahtjeva