



Podnosilac zahtjeva:

| | |
|-------------------|--|
| PREZIME | |
| IME | |
| IME RODITELJA | |
| ADRESA STANOVANJA | |
| KONTAKT TELEFON | |

broj
protokolaSLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, RADNE I ZAJEDNIČKE POSLOVE,
LOKALNU SAMOUPRAVU I MJESNE ZAJEDNICE**PREDMET: Zahtjev za sklapanje braka u roku kraćem od trideset dana iz opravdanih razloga**Ja mladoženja: _____, rođen _____ u _____
/ime i prezime/ /datum/ /mjesto/
_____, JMBG _____
/općina rođenja/ /JMBG/Ja nevjesta: _____, rođena _____ u _____
/ime i prezime/ /datum/ /mjesto/
_____, JMBG _____
/općina rođenja/ /JMBG/

tražimo sklapanje braka u roku kraćem od trideset dana zbog:

Navesti razlog:

Kakanj, _____ godine

PODNOŠIOCI ZAHTJEVA

L.K. _____ PU _____