

ГРАДСКОЈ УПРАВИ СМЕДЕРЕВО

- Одељењу за општу управу, месне заједнице, ванредне ситуације и заједничке послове -
ОДСЕКУ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ЗАХТЕВ ЗА ДОНОШЕЊЕ РЕШЕЊА О ОДОБРЕЊУ ВЕНЧАЊА ПРЕКО ПУНОМОЋНИКА

Подносим захтев за одобрење венчања преко пуномоћника за мене, као женика / невесту _____

(презиме и име женика / невесте)

у _____, општина _____,

од оца _____ и мајке _____,

ЈМБГ: _____, држављанина / држављанку Р Србије, познатог / познату по личној
карти / путној исправи бр. _____ издатој од ПУ _____, са

пребивалиштем у _____ ул. _____ бр. _____

којег / коју ће, у поступку склапања брака са _____, рођеном /
рођеним _____ године у _____, општина _____,

од оца _____ и мајке _____, дев. _____,

ЈМБГ: _____, држављанком / држављанином _____,

познатом / познатим по личној карти / пасошу бр. _____ издатој / издатим од ПУ _____,

пред матичаром Градске управе Смедерево / шефом МК _____

заступати _____ рођен / рођена _____ године

(презиме и име пуномоћника женика / невесте)

у _____, општина _____,

од оца _____ и мајке _____,

ЈМБГ: _____, држављанин / држављанка _____,

познат / позната по личној карти бр. _____ издатој од ПУ _____.

Уз захтев, потребно је приложити:

- доказ о разлогу спречености за лично присуство венчању¹ једног будућег супружника
- изводе из МКР (матичне књиге рођених) за женика, невесту и пуномоћника
- специјално пуномоћје² оверено од стране надлежног органа у земљи или иностранству (ако је издато на страном језику мора да буде преведено од овлашћеног судског тумача за тај језик)
- уверења о држављанству за женика, невесту и пуномоћника (не старије од 6 месеци)
- фотокопије личних карата за женика, невесту и пуномоћника

¹ Разлог спречености за присуство венчању мора бити нарочито оправдан

² Пуномоћје важи 90 дана од дана оверавања, а образац специјалног пуномоћја може се добити од обрађивача предмета

- признаницу о уплаћеној РАТ у износу од **740,00** дин. на жиро рачун **840-742221843-57**, поз. на бр. 97 16-092 (сврха уплате: за Решење о одобрењу венчања по пуномоћнику; прималац: буџет Р Србије)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

ОСОБА ЗА КОНТАКТ: **Анђелка Бајчић**

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: **672-724 лок. 1624**

Службени мобилни: **064-844-92-98**

e-mail: andjelka.bajcic@smederevo.org.rs

(пуно име и презиме)

из.....

адреса

л.к. број ПУ

(својеручни потпис)

ТЕЛЕФОН: фиксни _____

мобилни _____

услужни _____