

ГРАДСКОЈ УПРАВИ СМЕДЕРЕВО
Одељењу за општу управу, месне заједнице, ванредне ситуације и заједничке послове
Одсеку за општу управу

ЗАХТЕВ ЗА ДОПУНУ ПОДАТАКА У ОСНОВНОМ УПИСУ У МАТИЧНОЈ КЊИЗИ¹:

РОЂЕНИХ – ВЕНЧАНИХ – УМРЛИХ
која се води за матично подручје _____, на тек. / ред. бр. _____ за _____ год.
подацима о:

- ❖ девојачком презимену мајке, које гласи _____
- ❖ датуму рођења ОЦА / МАЈКЕ, који гласи _____
- ❖ месту рођења ОЦА / МАЈКЕ, које гласи _____
- ❖ ЈМБГ за ОЦА / МАЈКУ, који гласи **О** _____; **М** _____
- ❖ девојачком презимену супруге, које гласи _____
- ❖ _____
- ❖ _____

Презиме и име _____
Датум рођења и ЈМБГ _____ ; _____
Место и општина рођења _____
Држава рођења _____
Презиме и име оца _____
Презиме и име мајке _____
Девојачко презиме мајке _____
Пребивалиште и адреса _____
(искључиво из личне карте) _____
Разлог допуне _____

Подаци из извода МК

Уз захтев треба приложити документа којима се доказује основаност захтева:

1. фотокопију **важеће** личне карте подносиоца захтева (ако је стара л.к. - стр. 1-4, а ако је л. карта биометријска са чипом, **осим** фотокопије обе стране, потребни су **и** одштампани подаци са читача електронске л. карте) подносиоца захтева
2. фотокопије **важећих** личних карата (ако је стара л.к. - стр. 1-4, а ако је л. карта биометријска са чипом, **осим** фотокопије обе стране, потребни су **и** одштампани подаци са читача електронске л. карте) родитеља подносиоца захтева (ако су родитељи живи)
3. извод из МКР (матичне књиге рођених) за подносиоца захтева
4. уверење о држављанству за подносиоца захтева (не старије од 6 месеци)
5. извод из МКВ (матичне књиге венчаних) за подносиоца захтева
6. изводи из МКР (матичне књиге рођених) за родитеље подносиоца захтева
7. извод из МКВ (матичне књиге венчаних) за родитеље подносиоца захтева
8. по потреби и друга документа којима се доказују одређене чињенице
9. призн. 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 допуни података у матичној књизи; прималац: буџет Р Србије)

¹ заокружити и / или дописати одговарајуће

ОСОБА ЗА КОНТАКТ: Анђелка Бајчић

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: 026-672-724 лок.1624
службени мобилни: 064-844-92-98

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

(читко пуно име и презиме)

из.....

адреса

л.к. број ПУ

(својеручни потпис)

ТЕЛЕФОН: фиксни _____

мобилни _____

услужни _____