

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime
.....
Adresa (ulica i broj)
.....
Mjesto, poštanski broj
.....
Kontakt telefon
.....
JMBG
.....
Broj lične-osobne karte

OPĆINA GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKO INVALIDSKU ZAŠTITU I
ZAJEDNIČKE POSLOVE**

PREDMET: Zahtjev za odobrenje sklapanja braka prije isteka roka predviđenog zakonom

Molim od nadležnog organa da mi odobri sklapanje braka prije isteka roka predviđenog zakonom.

Brak namjeravam sklopiti sa _____
(navesti ime i prezime budućeg supružnika)

Zahtjev podnosim iz sljedećeg razloga:

.....
.....
.....
.....

Brak želimo sklopiti u _____
(navesti BKC, hotel, motel, restoran itd...)

PRILOZI:

- Ovjerene fotokopije ličnih karti ili pasoša za oba bračna partnera,
- Ovjerene fotokopije CIPS-a za oba bračna partnera,
- Izvodi iz MKR – original ili ovjerene fotokopije za oba bračna partnera,
- Dokazi na kojima se zasniva zahtjev (trudnički karton, viza i sl.).

Zahtjev dostaviti matičaru po ovlaštenju za vjenčanja

Gračanica, godine

.....
Podnosilac zahtjeva