
(ime i prezime roditelja)

(adresa)

telefon/mobitel _____

**URED DRŽAVNE UPRAVE U
KARLOVAČKOJ ŽUPANIJI
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU**

**Karlovac
J. Križanića 11**

PREDMET: Zahtjev za promjenu imena -prezimenena -osobnog imena maloljetnom djetetu

IME DJETETA: _____

PREZIME DJETETA : _____

OIB DJETETA: _____

Datum i mjesto rođenja : _____

Država rođenja : _____

Ime i prezime oca: _____

Ime, prezime i rođeno prezime majke : _____

Prebivalište: _____

Z A H T J E V

za promjenu sadašnjeg **imena – prezimenena – osobnog imena maloljetnog djeteta**

u novo _____

Promjenu tražimo iz slijedećih razloga : _____

RODITELJI:

(potpis)

(potpis)

Sukladno članku 4. stavku 3. Zakona o osobnom imenu („Narodne novine“ broj 118/12 i 70/17) za određivanje novog osobnog imena djetetu starijem od 10 godina potreban je pristanak djeteta.

Dajem suglasnost na promjenu imena / prezimenena – osobnog imena _____

u novo _____

(potpis djeteta)

(mjesto i datum)

Prilog: upravna pristojba u iznosu od 35,00 kn državnog biljega
preslike osobnih iskaznica roditelja