_____
(Ime i prezime)

_____
(Adresa)

_____
(Telefon)

OSNOVNA ŠKOLA LJUBLJANICA
ZAGREB, Svetoivanska 33
10 110 ZAGREB

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE
DUPLIKATA – PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Naziv škole u vrijeme školovanja	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis	

Datum podnošenja zahtjeva:_____2023. godine

Datum preuzimanja svjedodžbe:_____2023. godine

Vlastoručni potpis:_____

Napomena:

Ako pristojbeni obveznik podnosi jedan zahtjev kojim traži izdavanje više akata, smatrat će se da je predao onoliko zahtjeva koliko se akata izdaje te će se za svaki akt naplatiti upravna pristojba.
Oslobođenje od plaćanja upravne pristojbe sukladno članku 8. i 9. Zakona o upravnim pristojbama.