

**REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO PRAVOSUĐA**

**Uprava za organizaciju pravosuđa**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanjem uvjerenja  
- prema podacima iz Očevidnika o osobama lišenim roditeljske skrbi**

**Podnositelj zahtjeva:**

**PREZIME I IME** \_\_\_\_\_

**Djevojačko prezime** \_\_\_\_\_

**Dan, mjesec i godina rođenja** \_\_\_\_\_

**Mjesto i općina rođenja** \_\_\_\_\_, **država** \_\_\_\_\_

**Prebivalište (adresa)** \_\_\_\_\_

**OIB** \_\_\_\_\_

**Kontakt broj ( MOB )** \_\_\_\_\_

**Potvrda mi je potrebna u svrhu** \_\_\_\_\_

**U Zagrebu,** \_\_\_\_\_

**Potpis podnositelja zahtjeva**

\_\_\_\_\_