
 (Ime i prezime podnosioca zahtjeva)

 (Adresa prebivališta)

 (Broj telefona/e-mail)

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA DOKUMENTA

| | |
|--|------------------------------------|
| Ime i prezime (djevojačko prezime) | |
| Ime oca i majke | |
| Obrazovni identifikator (oID) | |
| Datum rođenja | |
| Mjesto, općina i država rođenja | |
| Godina upisa u školu | |
| Godina završetka obrazovanja | |
| Naziv škole u vrijeme školovanja | |
| Dokument za koji se traži duplikat/prijepis (zaokružiti i dopuniti) | a) Svjedodžba b) Uvjerenje_____ |
| Svrha izdavanja duplikata | |

U _____, _____ godine

Potpis podnosioca zahtjeva

PRILOG:

1. Potvrda „Službene novine FBiH“,
2. Uplata naknade za izdavanje duplikata / administrativne takse,
3. Broj identifikacijskog dokumenta_____.

Duplikat/prijepis preuzeo_____

U _____, _____ godine

 (Naziv škole i sjedište)

Broj prijema zahtjeva _____

U _____, _____ godine

Potpis direktora/ovlaštenog lica