

ОПШТИНА АРИЉЕ
ОПШТИНСКА УПРАВА АРИЉЕ
Одсек за општу управу и друштвене делатности

ЗАХТЕВ ЗА ОДОБРЕЊЕ ЗА СКЛАПАЊЕ БРАКА ПРЕКО ПУНОМОЋНИКА

МЕСТО ЗА ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

Молимо Вас да образац попуните читко штампаним словима.

1. Подаци о пуномоћнику:

Име и презиме														
Јединствени матични број (ЈМБГ)														

2. Подаци о супружницима:

Женик	
Невеста	
Разлог за закључење брака преко пуномоћника	

3. Подаци о лицу које подноси захтев:

Подносиоци	1. Подносилац	2. Подносилац
Име		
Презиме		
Место, улица и број		
Датум и место рођења		
Број личне карте		

4. Уз захтев приложите следећу документацију:

- Извод из матичне књиге рођених за будуће супружнике
- Уверење о држављанству за будуће супружнике
- Копија личних карата будућих супружника
- Доказ о разлогу спречености личног присуства супружника
- Специјално пуномоћје оверено код надлежног Суда са изјавом о будућем презимену
- Копија личне карте за пуномоћника
- Доказ о уплаћеној такси

5. НАПОМЕНА:

Пуномоћје треба да садржи изјаву о презимену по закључењу брака и важи 90 дана од дана овере.

Брак се закључује по пребивалишту лица која закључују брак.

Напомена:

Потписом на овом захтеву подносилац захтева сагласан је да се лични подаци, прикупљени из документације коју је приложио, обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података о личности.

У Ариљу,

Потпис подносиоца захтева

Датум _____
