
(Ime i prezime)

(Nalijepiti 70,00 kuna upravne pristojbe)

(Adresa)

(Telefon)

**CENTAR ZA ODGOJ I OBRAZOVANJE DUBRAVA,
Prilaz T. Špoljara 2, Zagreb**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA
- PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Matični broj svjedodžbe	
Zanimanje koje je stečeno obrazovanjem u školi	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis	a) Razredna svjedodžba: 1, 2, 3, 4
	b) Svjedodžba o maturi
	c) Svjedodžba o završnom ispitu
Svrha zbog kojeg se traži duplikat/prijepis	

Datum podnošenja zahtjeva: _____ 201__ . godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: _____ 201__ . godine

(Vlastoručni potpis)

(Broj osobne iskaznice)

Napomena:

Na temelju tarifnog broja 52. toč. 10. st.6. Uredbe o tarifí upravnih pristojbi naplaćuje se upravna pristojba u iznosu od **70,00 kuna**.

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, duplikat se izdaje najkasnije u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.