
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa podnositelja zahtjeva)

**VELEPOSLANSTVO RH
VARŠAVA**

ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O SLOBODNOM BRAČNOM STANJU

IME I PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

MJESTO ROĐENJA _____

IME I PREZIME OCA _____

IME I ROĐENO PREZIME MAJKE _____

**POTVRDA SE KORISTI ZA ZAKLJUČENJE BRAKA U INOZEMSTVU, STOGA
NAVEDITE:**

GRAD I DRŽAVU ZAKLJUČENJA BRAKA _____

IME I PREZIME BUDUĆEG BRAČNOG DRUGA _____

DRŽAVLJANSTVO BUDUĆEG BRAČNOG DRUGA _____

Zahtjevu prilažem:

- 1. Presliku osobne iskaznice (ili putovnice)**
- 2. Presliku osobne iskaznice budućeg bračnog druga**

Podnositelj zahtjeva
