

## ZAHTEVA ZA IZDAJO IZPISKA IZ MATIČNEGA REGISTRA O SKLENJENI ZAKONSKI ZVEZI

PODATKI O PROSILCU:

Ime:	
Priimek:	
EMŠO/datum rojstva:	
Kraj rojstva:	
Prebivališče:	

PODATKI O OSEBI, NA KATERO SE IZPISEK NANAŠA (izpolnite le v primeru, da zaprošate za drugo osebo\*):

Ime:	
Priimek:	
EMŠO/datum rojstva:	
Prebivališče:	
Kraj rojstva:	
Datum in kraj sklenitve zakonske zveze:	

**\*VRSTA IZPISKA:**

(obvezno je potrebno označiti, kateri izpisek potrebujete)

- STANDARDNI – za notranji promet
- MEDNARODNI – po dunajski konvenciji
- MEDNARODNI – po pariški konvenciji

DATUM:

PODPIS:

\_\_\_\_\_

\*Priloga: pisno pooblastilo osebe na katero se izpisek nanaša