**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