

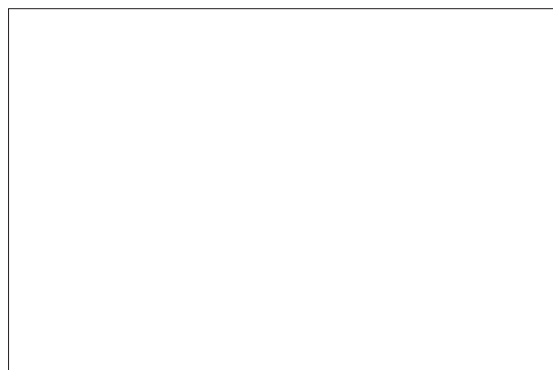
## HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

DC8FI BC>G@ ý6=#  
DC8FI BCA I F98I I

SREDIŠNJOJ SLUŽBI

ISPOSTAVI

PODRUČNE SLUŽBE #  
DC8FI BC; I F985I



## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ISPLAĆENOJ MIROVINI I PLAĆENOM POREZU I PRIREZU

Molim da mi izdate potvrdu o isplaćenju mirovini u  godini i plaćenju porezu i prirezu za:

IME I PREZIME KORISNIKA

DATUM ROĐENJA KORISNIKA

MATIČNI BROJ GRAĐANA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

OSOBNI BROJ KORISNIKA

IME I PREZIME NASLJEDNIKA

ADRESA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Potvrda je potrebna:  korisniku mirovine

nasljedniku

za podnošenje godišnje porezne prijave za:  korisnika mirovine

nasljednika

U , datum

### Podaci za kontakt

tel.:

mob.:

e-mail:

Zahtjevu prilažem:

1. Punomoć
2. Rješenje o skrbništvu

Podnositelj zahtjeva \*

\* Svojim potpisom odgovaram za točnost navedenih podataka te dajem suglasnost HZMO-u za njihovo korištenje i razmjenu s nadležnim ustanovama.