

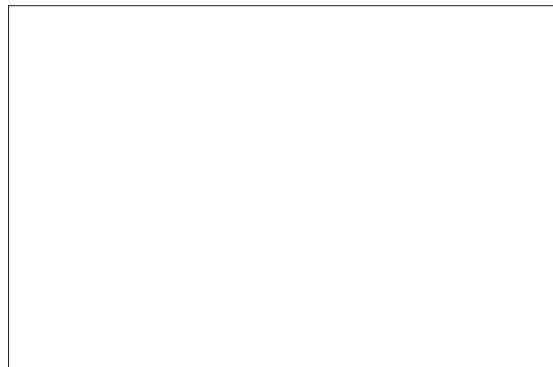
HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

DC8FI BC>G@ ý6=#
DC8FI BCA I F 98I I

SREDIŠNJOJ SLUŽBI

ISPOSTAVI

PODRUČNE SLUŽBE #
DC8FI BC; I F 985I



ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O IMOVNOM STANJU

Molim da mi izdate potvrdu o imovnom stanju u i za:
(godina) (godina)

IME I PREZIME KORISNIKA

DATUM ROĐENJA KORISNIKA

MATIČNI BROJ GRAĐANA

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)

OSOBNI BROJ KORISNIKA

ADRESA PODNOSITELJA ZAHTEJEVA

Potvrda je potrebna korisniku mirovine za dokazivanje imovnog stanja radi oslobađanja od plaćanja sudskih, upravnih i javnobilježničkih pristojbi.

U , datum

Zahtjevu prilažem:

1. Punomoć
2. Rješenje o skrbništvu

Podnositelj zahtjeva