BRAČNI PARTNER (M) BRAČNI PARTNER (Ž)

1. 2.

Prezime ( ime oca) ime Prezime ( ime oca) ime

Adresa stanovanja Adresa stanovanja

Broj telefona Broj telefona

GRAD VISOKO

SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, INSPEKCIJSKE POSLOVE I BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU DRŽAVNI SLUŽBENIK – MATIČAR

PREDMET: PRIJAVA ZA SKLAPANJE BRAKA PRIJE ROKA OD 30 DANA

Molimo Vas da nam odobrite sklapanje braka prije roka od 30 dana zbog:

(navesti razloge)

Sklapanje braka bi željeli obaviti :

(navesti tačan datum)

Datum prijave:

P O T P I S

1. BRAČNI PARTNER (M)

2. BRAČNI PARTNER (Ž)

OB-QMS-851-10

*Ul. Alije Izetbegovića, 71300 Visoko, tel.+387 32/ 732-503, fax.+032/738-386, e- mail:* [*opcauprava@visoko.gov.ba*](mailto:opcauprava@visoko.gov.ba)