

\_\_\_\_\_  
Roditelji/roditelj mlt djeteta

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime maloljetnog djeteta

\_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja

\_\_\_\_\_  
Broj telefona

URED DRŽAVNE UPRAVE  
U ISTARSKOJ ŽUPANIJI  
Služba za opću upravu

PREDMET: \_\_\_\_\_

**zahtjev za promjenu osobnog imena maloljetnog djeteta**

Ime i prezime djeteta \_\_\_\_\_

Datum, mjesto i država rođenja \_\_\_\_\_

Osobno ime oca \_\_\_\_\_

Osobno ime i djev. prezime majke \_\_\_\_\_

Prebivalište djeteta \_\_\_\_\_

Molimo da se izvrši promjena osobnog imena djeteta:

iz \_\_\_\_\_  
(navesti ime i prezime)

u \_\_\_\_\_  
(navesti ime i prezime)

Suglasan sam da se izvrši promjena osobnog imena

iz \_\_\_\_\_

u \_\_\_\_\_,

te svoju suglasnost potvrđujem vlastoručnim potpisom.

\_\_\_\_\_  
(potpis djeteta starijeg od 10 godina)

**(Sukladno članku 7. stavak 5. Zakona o osobnom imenu („Narodne novine“, br. 118/12, 70/17) za promjenu osobnog imena maloljetnom djetetu starijem od 10 godina potreban je njegov pristanak.)**

Zahtjevu prilažem:

- 35,00 kuna državnog biljega
- preslike osobne iskaznice

U Puli, \_\_\_\_\_ 20\_\_ g.

PODNOŠITELJI ZAHTJEVA:

---

---