

\_\_\_\_\_

(Ime i prezime)

(Nalijepiti 70,00 kuna upravne pristojbe)

\_\_\_\_\_

(Adresa)

\_\_\_\_\_

(Telefon)

**KLASIČNA GIMNAZIJA**  
**Križanićeva 4a**  
**10000 ZAGREB**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE  
DUPLIKATA - PRIJEPISA SVJEDODŽBE**

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Naziv škole u vrijeme školovanja	
Zanimanje koje je stečeno obrazovanjem u školi	
Svjedodžba za koju se traži duplikat/prijepis (zaokruži)	a) Razredna svjedodžba: 1, 2, 3, 4
	b) Svjedodžba o maturi
	c) Svjedodžba o završnom ispitu

Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ . godine

Datum preuzimanja svjedodžbe: \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ . godine

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

**Napomena:**

Upravna pristojba naplaćuje se prema tar. br. 52., (6) Uredbe o tarifi upravnih pristojbi („Narodne novine“ 8/17), a na temelju Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine“ 115/16).

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podnositelju zamolbe, odnosno osobi koja će podići duplikat/prijepis dati ovjerenu punomoć