_____

/Назив органа – Назив органа/

Датум/Датум:_____год/год.

ПРИЈАВА ЗА ЕВИДЕНЦИЈУ ЈМБ-а

ПРИЈАВА ЗА ЕВИДЕНЦИЈУ ЈМБ-а

/Jedinstevni matični broj - Јединствени матични број/

Ime/Име:_____

Prezime/Презиме:_____

Djevojačko prezime/Дјевојачко презиме:_____

Ime jednog roditelja/Име једног родитеља:_____

Prezime navedenog roditelja/Презиме наведеног родитеља:_____

Spol/Пол:_____

Datum rođenja/Датум рођења:_____

Država rođenja/Држава рођења:_____

Općina rođenja/Општина рођења:_____

Mjesto rođenja/Мјесто рођења: _____

Poštanski broj/Поштански број:_____

Mjesto prebivališta/Мјесто пребивалишта: _____

Općina prebivališta/Општина пребивалишта: _____

Adresa prebivališta/Адреса пребивалишта: _____

Entitet/Ентитет: _____

Kanton/Кантон: _____

Državljanstvo/Држављанство: _____

Promjena imena/Промјена имена: _____

Svi prethodni JMB/Сви претходни ЈМБ: _____

_____

_____

Promjena spola/Промјена пола:_____

_____

Prilog/Прилог:_____

_____

_____

/Potpis podnosioca - podnositelja zahtjeva

Потпис подносиоца захтјева/

Lični/osobni podaci iz ovog obrasca bit će obrađeni u svrhe određene Zakonom o jedinstvenom matičnom broju i biti predmetom prava i zaštite propisane Zakonom o zaštiti ličnih/osobnih podatka.

Лични/особни подаци из овог обрасца бит ће обрађени у сврхе одређене Законом о јединственом матичном броју и бити предметом права и заштите прописане Законом о заштити личних/особних података.