



Република Србија - Град Београд
Градска општина Палилула

**ГРАД БЕОГРАД ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА БЕОГРАДА
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА УПРАВУ
Одсек за лична стања грађана, вођење матичних књига
и изборна права – Палилула**



Београд
www.beograd.org.rs

ЗАХТЕВ ЗА ПРОМЕНУ ИМЕНА МАЛОЛЕТНОГ ДЕТЕТА



Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

1. Подаци о малолетном детету:

Име	
Презиме	
Датум рођења	
Место и општина рођења	
Република	
Име и презиме оца	
Име и презиме мајке	
Разлози за промену имена	

2. Подаци о новом имену:

Име	
Презиме	

3. Сагласни родитељи:

Родитељи	Отац	Мајка
Својеручни потпис		
Број личне карте		
СУП		
Потпис детета (старије од 10)		

4. Подаци о лицу које подноси захтев:

Име и презиме		
Место, улица и број		
Јединствени матични број (ЈМБГ)		
Контакт телефон	е-mail адреса	

5. Уз захтев приложити следећа документа:

- Правоснажна пресуда о утврђивању очинства или записник о признању очинства
- Извод из матичне књиге рођених за дете
- Извод из матичне књиге венчаних за родитеље - односно извод из матичне књиге рођених за мајку ако је дете рођено ван брака
- Уверење о пребивалишту за дете (родитеља код кога се дете налази) и дете
- Уверење о држављанству за дете
- Доказ о уплаћеној такси

У Београду,

Потпис подносиоца захтева

Датум _____
