



ГРАДСКОЈ УПРАВИ СМЕДЕРЕВО
Одељењу за општу управу и месне заједнице
Одсеку за општу управу

ЗАХТЕВ ¹ ЗА ПОНИШТЕЊЕ ДВОСТРУКОГ / ВИШЕСТРУКОГ УПИСА У МАТИЧНОЈ КЊИЗИ ²:

РОЂЕНИХ – УМРЛИХ – КЊИЗИ ДРЖАВЉАНА

која се води за матично подручје _____, на тек. / ред. бр. _____ за _____ год.
и, истовремено, за матично подручје _____, на тек. / ред. бр. _____ за _____ год.
као и за матично подручје _____, на тек. / ред. бр. _____ за _____ год.

Провером кроз службену евиденцију, утврђено је да је за лице, са подацима наведеним као у захтеву:

Презиме и име _____
Датум рођења и ЈМБГ _____; _____
Место и општина рођења _____
Држава рођења _____
Презиме и име оца _____
Презиме и име мајке _____
Девојачко презиме мајке _____
Датум и место венчања _____
През., име и дев. през. супружника _____
Датум и место смрти _____

Подаци о лицу за које постоје
два или више уписа у МК

извршен двоструки / вишеструки упис у матичну књигу ²: рођених, умрлих књигу држављана:

- истовремено код месно надлежног и месно ненадлежног органа,
- истовремено код два месно надлежна органа (битни су датуми уписа!),
- само у МК које се воде за подручје ГУ Смедерево, иако је месно ненадлежан орган,
- само у МК које се воде за подручје ГУ Смедерево, као месно надлежног органа (упис извршен два или више пута за исто лице)

и то тако да је:

- први упис извршен дана _____. год., на страни _____, под текућим бројем _____ за _____ год. у матичну књигу која се води за матично подручје _____
- други упис извршен дана _____. год., на страни _____, под текућим бројем _____ за _____ год. у матичну књигу која се води за матично подручје _____
- трећи упис извршен дана _____. год., на страни _____, под текућим бројем _____ за _____ год., у матичну књигу која се води за матично подручје _____
- _____

Уз захтев по сл. дужности, **ОБАВЕЗНО**³ приложити документа којима се доказује основаност захтева:

1. оба извода (сви) из одговарајуће матичне књиге, за лице чији су подаци два или више пута уписани
2. фотокопије свих списа на основу којих су извршени уписи (независно од тога да ли се списи налазе у другом органу), у одговарајућу матичну књигу (уложени у фотокопију омота списа за одговарајући текући број)
3. одштампане историјате пребивалишта за: оба родитеља детета / за пунолетно лице (због утврђивања месне надлежности, у време вршења уписа)
4. _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА ²

ОСОБА ЗА КОНТАКТ: Анђелка Бајчић и Весна Коларић
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: 672-724 лок. 1856
службени мобилни: 064-844-92-98; 064-844-93-13 (и VIBER бр.)
е-mail: andjelka.bajcic@smederevo.ls.gov.rs
yesna.kolaric@smederevo.ls.gov.rs

_____ (пуно име и презиме)

Матичар Заменик матичара матичног подручја

_____ (својеручни потпис)

ТЕЛЕФОН: фиксни _____
мобилни _____

¹ Захтев се подноси по службеној дужности и ослобођен је од плаћања таксе по чл. 19 ст. 1 тачка 1 ЗоАТ

² Обележити крстићем

³ пре подношења захтева проверити тачност података о лицу / лицима на која се упис/уписи односе, у свим службеним евиденцијама које се о њему/њима воде и обавестити надлежни орган о потреби исправке података

ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА О ОДРИЦАЊУ ОД ПРАВА НА ЖАЛБУ

Уколико мој захтев буде у целости прихваћен на начин како сам у захтеву тражио / тражила и, у складу са тим, буде донето одговарајуће Решење надлежног органа о обустављању поступка због одустајања од захтева, сагласно чл. 156 Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/2016, 95/2018 – аутентично тумачење и 2/2023 – одлука УС), дајем неопозиву изјаву да се на њега нећу жалити, како би Решење постало правноснажно и извршно даном доношења .

У _____

Дана: ____ . ____ . ____ . године

_____ л. карта бр. _____ ПУ _____
(својеручни потпис подносиоца захтева или његовог пуномоћника)