



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД СМЕДЕРЕВО
ГРАДСКА УПРАВА СМЕДЕРЕВО
Одељење за општу управу и месне заједнице
Одсек за општу управу
Матична служба
Датум: _____
Број: _____

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА ДА НИЈЕ УПИСАН/А У МКР, МКВ, МКУ

На основу члана 48. Закон о држављанству Републике Србије („Службени гласник РС“ број 135/04 и 90/07), члана 19. Правилника о начину уписа чињенице држављанства у матичну књигу рођених, обрасцима за вођење евиденција о решењима о стицању и престанку држављанства и обрасцу уверења о држављанству („Службени гласник РС“ број 22/05, 84/05 и 121/07) и члана 29. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/16), захтевам да ми издате уверење да није уписан/а у књигу држављана Републике Србије.

_____ (име и презиме лица), ЈМБГ _____
(датум и место рођења), _____
(име и презиме оца), _____ ЈМБГ _____ (име и девојачко
презиме мајке), ЈМБГ _____

_____ (сврха издавања уверења)

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1.	Идентификациони документ	Фотокопија/на увид
2.	Доказ о уплати републичке административне таксе	Оригинал/оверена копија

Напомене:

Градска управа је дужна да у случају потпуног захтева предмет реши по правилу, истог дана кад је странка поднела захтев, а најкасније у року од осам дана (члан 29. Закона о општем управном поступку, „Службени гласник РС“ број 18/16).

Таксе:

Административна такса се уплаћује на жиро рачун број 840-742221843-57, корисник Буџет Републике Србије, позив на број 97 2409207103 сврха дознаке „Републичка административна такса“, у износу од 990,00 динара, по Тарифном броју 1. и 220. Таксене тарифе из Закона о републичким административним таксама („Службени гласник РС“ број 43/03, 51/03 испр., 61/05, 101/05 – др. закон, 5/09, 54/09, 50/11, 70/11 – усклађени дин. износи, 55/12 - усклађени дин. износи, 93/12, 47/13 - усклађени дин. износи, 65/13 – др. закон, 57/14 - усклађени дин. износи, 45/15 - усклађени дин. износи, 83/15, 112/15 , 50/16 - усклађени дин. износи и 61/2017 - усклађени динарски износ., 138/2022 , 54/2023 и 59/2024. Усклађени дин.изн.).

НАПОМЕНА: НЕ УПЛАЋИВАТИ ТАКСУ БЕЗ ПРОВЕРЕ МАТИЧАРА

Место и датум _____

Име и презиме подносиоца захтева

_____ Сродство

_____ Адреса

_____ Број личне карте

_____ Контакт телефон

_____ Потпис