

Име: _____

Презиме: _____

Име једног родитеља: _____

Датум рођења: _____ Место рођења: _____

ЈМБГ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адреса становања

Улица: _____ број _____ Место: _____

ПРЕКРШАЈНОМ СУДУ У СУБОТИЦИ

ЗАХТЕВ за издавање уверења

Молим наслов да нам изда уверење у 1 примерку/а, да ми није изречена правноснажна мера:

- обавезно психијатријско лечење и чување у здравственој установи
- обавезно психијатријско лечење на слободи
- обавезно лечење наркомана
- обавезно лечење алкохоличара
- забране вршења позива, делатности и дужности.

Исто уверење ми је потребно ради

1. испуњавања услова за члана Надзорног одбора
2. учествовања на конкурс за избор и именовање на функцију директора.

У Суботици, дана _____ године

Подносилац молбе
(штампаним словима)

Својеручни потпис

НАПОМЕНА: Судска такса се плаћа куповином судских таксених марки у Пошти. Износ таксе за издавање уверења или потврде је 300,00 динара. Ако се уверење издаје у два или више примерака за други и сваки даљи примерак плаћа се половина таксе (тар.број 25 Закона о судским таксама).

Изјављујем да сам сагласан-а да се моји лични подаци и то ЈМБГ и адреса, могу обрађивати за потребе издавања овог уверења.

Изјављујем да сам обавештен-а о постојању права на опозив пристанка у било које време, као и о томе да опозив пристанка не утиче на допуштеност обраде на основу пристанка пре опозива, ако се обрада врши на основу пристанка лица на које се подаци о личности односе.

Својеручни потпис