

IME I PREZIME _____

OIB _____

ČLANSKI BROJ HLJK _____

ADRESA I MJESTO STANOVANJA _____

E-MAIL _____ BROJ MOBITELA _____

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA ČLANSKE ISKAZNICE

Zahtjev podnosim zbog (*označiti*):

- gubitka
- otuđenja
- oštećenja
- uništenja.

Uz zahtjev prilažem:

1. Dokaz o uplati naknade za izdavanje duplikata članske iskaznice*.

Način preuzimanja duplikata članske iskaznice (*označiti*):

- osobno
- putem pošte na adresu (*navesti*) _____

U _____, _____
(mjesto) (datum)

(potpis podnositelja)

*Naknada za izdavanje duplikata iznosi 20,00 EUR i uplaćuje se na žiro-račun Komore IBAN: HR7423600001502921985, ZABA.