

ИСТОРИЈСКИ

1. ОКТОБАР 40
БЕЛА ЦРКВА 26340
СРБИЈА



АРХИВ

ТЕЛЕФОН/ФАКС:
(381-013) 851-283
E-MAIL: iarhivbc@gmail.com

жиро рачун: 840 - 121668 - 38

ПРЕДМЕТ: Захтев за истраживање података
 о *пoreклу породице*

**МОЛИМ ВАС ДА МИ ИЗ ВАШЕ АРХИВСКЕ ГРАЂЕ ИЗДАТЕ ПОДАТКЕ КОЈИ СЕ
ОДНОСЕ НА МОЈЕ ПРЕТКЕ О КОЈИМА ДАЈЕМ МЕНИ ПОЗНАТЕ ПОДАТКЕ**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ВЕРОИСПОВЕСТ	
МЕСТО РОЂЕЊА	
ГОДИНА РОЂЕЊА	
ГОДИНА ВЕНЧАЊА	
ГОДИНА СМРТИ	
ИМЕНА КУМОВА	
ДА ЛИ ЈЕ ЗАКОНИТО ДЕТЕ?	
ДА ЛИ ЈЕ НЕЗАКОНИТО ДЕТЕ?	
БРАЧНО СТАЊЕ	

НАПОМЕНА

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

датум: _____

(име и презиме)

(место становања)

(улица и број)

(број телефона)