

Прилог бр.2

БАРАЊЕ

за дополнително запишување во **ПОСЕБНА МАТИЧНА КНИГА НА УМРЕНИ**
КËРКЕСË

Për regjistrim plotësues në LIBRIN E POSACËM AMZË TË VDEKURVE



РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
REPUBLICA E MAQEDONISË
МИНИСТЕРСТВО ЗА ПРАВДА
MINISTRIA E DREJTËSISË
УПРАВА ЗА ВОДЕЊЕ НА МАТИЧНИТЕ КНИГИ
DREJTORIA PËR UDHËHQJEN E LIBRAVE AMZË

Подрачно одделение _____
Seksioni rajonal _____
Подрачна канцеларија _____
Zyra rajonal _____
Месна канцеларија _____
Zyra e vendit _____

Податоци за подносителот на барањето: / Të dhënat e parashtruesit të kërkesës:

Име, татково име/ Emri, babai emri		
Презиме /Mbriemi		
РОДЕН-А I(E)LINDUR	Ден, месец, година Dita, muajti, viti	
	Место, Држава Vendi, Shteti	
Број на лична карта Numri i letërnjoftimit		
Контакт телефон Numri për kontakt		