

OBRAZEC IZKAZNICE OSEBE Z ZAČASNO ZAŠČITO

PREDNJA STRAN OBRAZCA

	
REPUBLIKA SLOVENIJA	
IZKAZNICA OSEBE Z ZAČASNO ZAŠČITO	
Priimek _____	
Ime: _____	
Datum rojstva: _____	
Spol: _____	
	Številka: _____
	Lastnoročni podpis _____

HRBTNA STRAN OBRAZCA

Državljanstvo: _____	
Naslov začasnega prebivališča: _____	
Zakoniti zastopnik (osebno ime, naslov stalnega / začasnega prebivališča): _____	
Upravna enota: _____	
Datum izdaje: _____	Uradna oseba: _____