



Naziv DKP

Vloga za pridobitev potnega lista

Podpišite se znotraj označenega mesta:

Prilepi fotografijo



REGISTRSKA ŠTEVILKA _____ VRSTA POTNE LISTINE _____ TIP PL _____

EMŠO oziroma rojstni datum in spol, če ta ni določena _____ SPOL _____ DRŽAVLJANSTVO _____

PRIIMEK _____

IME _____

ROJSTNI KRAJ _____

STALNO PREBIVALIŠČE (občina, naselje, ulica, hišna številka z dodatkom) _____

SERIJSKA ŠTEVILKA _____ FUNKCIJA / DRŽAVA _____

DATUM VLOGE _____ DATUM VELJAVNOSTI _____

PRIIMEK IN IME ter podpis zakonitega zastopnika _____

STALNO PREBIVALIŠČE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (občina, naselje, ulica, hišna številka z dodatkom) _____

PODPIS URADNE OSEBE, ki je sprejela vlogo _____ PODPIS URADNE OSEBE, ki je vročila potno listino _____

NAČIN IN DATUM VROČITVE (PO/UE) _____ PODPIS OSEBE, ki je prejela potno listino _____

POTRDILO O SPREJEMU VLOGE ZA IZDAJO POTNE LISTINE

REGISTRSKA ŠTEVILKA _____

EMŠO oziroma rojstni datum in spol, če ta ni določena _____

PRIIMEK _____

IME _____

DATUM VLOGE _____ PODPIS URADNE OSEBE _____