

МЕДИЦИНСКА ШКОЛА “Др.Миша Пантић,,Ваљево

Предмет: Захтев за издавање дупликата јавне исправе (сведочанства и дипломе)

Подносим захтев за издавање дупликата сведочанстава I, II, III и IV разреда и дипломе (заокружити или подвући шта се тражи) о завршеној Медицинској школи у Ваљево, и стеченом занимању _____,

на име _____,
/презиме, име оца и име/ (у време школовања)

рођен-а _____ у _____.

Први разред уписан школске _____/_____ године, а образовање завршено школске _____ / _____ год. као редован-ванредан ученик (заокружити статус).

Ваљево,

Подносилац захтева,

_____ /Име и презиме на дан подношења захтева/
Адреса: _____

Уз захтев прилажем

л.к.бр. _____ ПУ _____

1. Признанице о уплати
2. Фотокопију личне карте
3. Текст огласа

Телефон: _____

Подигао-ла дупликат исправе: _____

УПЛАТЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДУПЛИКАТА

Извршити уплату на текуће рачуне:

1. СЛУЖБЕНИ ГЛАСНИК РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

На жиро-рачун гласника 160-14944-58;

Дин. 376,00 за један документ, (са ПДВ).

2. РЕПУБЛИЧКА АДМИНИСТРАТИВНА ТАКСА

- Закон о реп.админ.таксама Сл.гл.РС бр.43/03,53/04,42/05,42/06, 54/08 и 5/09, 35/10, 50/11, 70/11 и 93/12, 47/13, 65/13, 45/15, 113/17, 13/18 –исправка, 95/18 и 86/19, 144/20 и 61/21).

Жиро-рачун: 840-742221843-57 модел 97 – позив на бр. 68-107

Сврха уплате: реп.админитративна такса по тар.броју 174, тачка 1.

Прималац: Буџет републике Србије

Дин. 870,00 (по тар.броју 174, тачка 1)

3. МЕДИЦИНСКА ШКОЛА „Др Миша Пантић“ Ваљево,

Жиро-рачун: 840-289666-56 позив на број - 04

Сврха уплате: за издавање дупликата сведочанства / дипломе

Динара: 222,00 по једном обрасцу (документу).