

CRNA GORA
OPŠTINA BUDVA
Sekretarijat za lokalnu samoupravu

PREDMET: Prijava za zaključenje životnog partnerstva

Zaključenje partnerstva će se obaviti dana _____ u _____ časova u _____.

PODACI O BUDUĆIM PARTNERIMA		
Ime i prezime		
Jedinstveni matični broj	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dan, mjesec i godina rođenja		
Mjesto i opština rođenja, ako je lice rođeno u inostranstvu i država		
Državljanstvo		
Prebivalište i adresa		
Zanimanje		
Ime, prezime i datum rođenja oca		
Ime, prezime i datum rođenja majke		

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matičnog registra rođenih za lica koja namjeravaju da stupe u životno partnerstvo (za strane državljane potvrda se pribavlja u mjestu rođenja stranog državljanina i prilaže se u originalu i ovjerenom prevodu)
2. Uvjerenje o slobodnom bračnom statusu (ne starijem od 3 mjeseca) ili pravosnažnu presudu nadležnog suda
 - o uvjerenje za **crnogorske državljane** izdaje MUP filijala u bilo kojoj opštini; **strani državljani** uvjerenje o slobodnom bračnom statusu potvrđuju izjavom kod notara ili njihove ambasade u Crnoj Gori; za **državljanke iz regiona** uvjerenje izdaju matičari iz mjesta u kojem su rođeni.
3. Fotokopija lične karte ili pasoša oba partnera (original na uvid) - neovjeren
4. Fotokopija pasoša ili lične karte oba svjedoka - neovjeren
5. Dokaz o prijavljenom boravištu za stranog državljanina
6. Dokaz o izvršenju uplati administrativne takse u skladu sa Odlukom o LAT Opštine Budva

NAPOMENA: Ukoliko su stranke koje žele da sklope životno partnerstvo inostrani državljani, potrebno je da sva dostavljena dokumenta budu prevedena na službeni jezik u Crnoj Gori od strane ovlaštenog sudskog tumača.

(kontakt telefon)

(e-mail adresa)

(potpis podnosioca zahtjeva)

(potpis podnosioca zahtjeva)