



REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO MORA, TURIZMA, PROMETA I RAZVITKA

Kapetanija \_\_\_\_\_

**ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE/ZAMJENU  
BRODARSKE KNJIŽICE I DOZVOLE ZA UKRCAJ**

|  |  |   |   |                                 |  |
|--|--|---|---|---------------------------------|--|
| Ime _____  |  | Prezime _____                                     |   | Ime roditelja _____             |  |
| Datum rođenja<br>[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]<br>dan mjesec godina   |  | Mjesto rođenja _____                              |   | Država _____                    |  |
| Prebivalište _____   |  | Obavijesti slati na _____                         |   |                                 |  |
| Boja kose: _____   |  | Boja očiju: _____                                 |   | Spol: _____                     |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> Muški                    |   | <input type="checkbox"/> Ženski |  |
| Razlog izdavanja broderske knjižice:<br><input type="checkbox"/> izdavanje 1. broderske knjižice <input type="checkbox"/> zamjena broderske knjižice |  |   | serijski broj 1. broderske knjižice _____ |                                 |  |
| Fotografija 3 X 3,5 cm   |  | Serijski broj stare broderske knjižice MBG: _____ |   |                                 |  |
| Identifikacijska isprava:<br>Osobna iskaznica broj: _____ datum izdavanja _____<br>Putovnica mjesto izdavanja _____                                  |  |   |   |                                 |  |
| Liječničko uvjerenje   |  |   | Izdano od: _____                          |                                 |  |
| Broj _____ datum izdavanja _____   |  |   |   |                                 |  |
| Osposobljenost koja se unosi u brodersku knjižicu (upisuje se najviša osobna osposobljenost)   |  |   |   |                                 |  |
| Svjedodžba<br>Broj _____ datum izdavanja _____ mjesto izdavanja _____  |  |   |   |                                 |  |
| Ovjera svjedodžbe  |  |   |   |                                 |  |

Ovim potvrđujem da su podaci koje sam naveo u ovom zahtjevu točni i istiniti po mojem znanju i uvjerenju

Datum podnošenja zahtjeva  
[ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]  
dan mjesec godina

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnositelja zahtjeva)

**POPUNJAVA KAPETANIJA**

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dokaz o izvršenoj uplati                       | _____<br>Potpis ovlaštenog službenika |
| <input type="checkbox"/> Dvije na poleđini potpisane fotografije        |                                       |
| <input type="checkbox"/> Preslika identifikacijske isprave              |                                       |
| <input type="checkbox"/> Liječničko uvjerenje (ne starije od 6 mjeseci) |                                       |
| <input type="checkbox"/> Preslika svjedodžbe o osposobljenosti          |                                       |
| <input type="checkbox"/> Stara knjižica (kod zamjene)                   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Objava o nestanku (kod izgubljene)             |                                       |
|   | _____<br>Potpis ovlaštenog službenika |