

*Napomena : obavezna ovjera  
kod nadležnog organa*

**I Z J A V A**

Ja \_\_\_\_\_  
(ime, prezime, adresa prebivališta)  
JMB \_\_\_\_\_, broj lične karte ili putne isprave \_\_\_\_\_,  
izdate od \_\_\_\_\_,  
(nadležni organ i mjesto)

izjavljujem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću da sam sa  
umrlim

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime i JMB)

u srodstvu \_\_\_\_\_ (navesti srodstvo).

Izjavu da sam sa umrlim u srodstvu, dajem u cilju dobivanja potvrde o stanju na  
računu vrijednosnih papira kod Registra vrijednosnih papira u Federaciji Bosne i Hercegovine

za umrlog \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime)

umrlog kod općinskog suda u \_\_\_\_\_,  
(mjesto)

drugog postupka kod nadležnog organa \_\_\_\_\_.  
(naziv organa ili organizacije)

Mjesto i datum, \_\_\_\_\_

Dajem saglasnost da se moji lični podaci obrađuju u skladu sa važećim Zakonom o zaštiti ličnih podataka BiH,  
Zakonom o tržištu vrijednosnih papira i Zakonom o Registru vrijednosnih papira.

Izjavu dao

\_\_\_\_\_  
(potpis davaoca izjave i broj LK izdate )