



REPUBLIKA HRVATSKA
REPUBLIC OF CROATIA



OSOBNNA ISKAZNICA
IDENTITY CARD



PREZIME/SURNAME
VIŠEVIĆ

IME/NAME
NIKOLA

SPOL/
SEX
M/M

DRŽAVLJANSTVO/
CITIZENSHIP
HRV

DATUM ROĐENJA/
DATE OF BIRTH

30 07 2004

BROJ OSOBNE ISKAZNICE/
IDENTITY CARD NUMBER

116578254

VRIJEDI DO/
DATE OF EXPIRY

27 07 2027

POTPIS/SIGNATURE

122249

REPUBLIKA HRVATSKA



URED DRŽAVNE UPRAVE U
SPLITSKO-DALMATINSKOJ ŽUPANIJI

MATIČNI URED KAŠTEL NOVI

Pristojba po tar.br.4. Uredbe o tarifi o upravnih pristojbi od
20.00 kn plaćena i poništena na podnesku.

RODNI LIST

U maticu rođenih matičnog područja _____

za godinu _____ izvršen je pod rednim brojem _____ dana _____

2004
upis činjenice rođenja: 02907 16.09.2004.

OIB

PODACI O DIJETETU	Ime	22499295789		Spol:	
	Prezime	NIKOLA			
	Dan, mjesec, godina i sat rođenja	VIŠEVIĆ		MUŠKO	
	Mjesto rođenja	30.(TRIDESETI) SRPNJA 2004. u 14:20			
	Narodnost:	SPLIT	Državljanstvo:		
PODACI O RODITELJIMA		HRVAT	OTAC	HRVATSKO	MAJKA
	Ime				
	Prezime (za majku i djevojačko prezime)	ANTO		MIRELA	
	Dan, mjesec i godina rođenja	VIŠEVIĆ		VIŠEVIĆ r. GUDIĆ	
	Mjesto rođenja	01.12.1976.		18.11.1981.	
		LIVNO, BIH		SPLIT	
Primjedbe i naknadni upisi:					

Sadržaj isprave verificirao matičar: MIRA GALIĆ, dana 23.02.2010.

Broj: KAŠTELNOV-02/17-04/849

URBROJ: 2181-06-02/03-17-1

KAŠTEL NOVI, 28.07.2017.

(mjesto i datum)

M.P.



Narodne novine d.d., Zagreb - (80)
Oznaka za narudžbu: UT-IV-203

040333

Obrazac broj 8

**SPECIJALISTIČKA ORDINACIJA MEDICINE RADA I
SPORTA**

Lucijana Krželj dr.med.spec. medicine rada i sporta
Trogir, Kardinala A. Stepinca 17
OIB: 78434105093

Broj : 2023/150-1256

LIJEČNIČKA SVJEDODŽBA

VIŠEVIĆ ANTO NIKOLA

(prezime, ime roditelja, ime)

rođen-a 30.07.2004 u SPLIT ; PUT POLJOPRIVREDNIKA 15 KAŠTEL
(datum) (mjesto) (mjesto stanovanja)
ŠTAFILIĆ

SDŽ
(županija)

KAŠTELA
(općina)

udovoljava zdravstvenim uvjetima za školovanje, u programu za zanimanje :

POMORSKE TEHNOLOGIJE JAHTA I MARINA

Osim za navedeno zanimanje, imenovani-a udovoljava zdravstvenim uvjetima za školovanje u programima zanimanja, koja su svstana u Pravilniku o poslovima s posebnim uvjetima rada

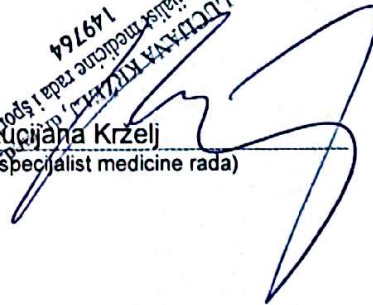
("Narodne novine" br. 5/1984.), u točkama / .

U Trogir, datum 19.07.2023 godine.
(mjesto)

**SPECIJALISTIČKA ORDINACIJA
MEDICINE RADA I SPORTA
LUCIJANA KRŽELJ, dr. med.
spec. medicine rada i sporta
Trogir, Kardinala A. Stepinca 17**

M. P.

LUCIJANA KRŽELJ
149764
specijalist medicine rada i sporta
Lucijana Krželj
(doktor – specijalist medicine rada)



UNIVERZALNI NALOG ZA PLAGANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):
 NIKOLA VIŠEVIĆ
 PUT POJOPRIREDNKA 15
 21217 K. ŠTAFILIC

Valuta plaćanja: EUR
 Iznos: = 53,09

IBAN ili broj računa
 platitelja:

Model: Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa
 primatelja: HR2324070001100059179

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):
 POMORSKI FAKULTET
 SPLIT 21000
 RUBERA BOŠKOVICA 37

Model: HR00
 Poziv na broj primatelja: 102223-22499295789

Šifra namjene: Opis
 plaćanja: ŠKOLARINA ZA AG 23/24
 Datum izvršenja:

BIC ili naziv banke primatelja:
 Primatelj (osoba): Fizička Pravna
 Valuta pokriva: Troškovna opcija: BEN SHA OUR

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU
 21217 K.Štafilic
 21.07.23. 0091 296A 5
 #53,09
 1 02 100 1.76/0.00
 21217-027348560