

# REPUBLIKA HRVATSKA

ZADARSKA ŽUPANIJA  
MATIČNI URED ZADAR

Na osnovi tar. br. 4. Uredbe o tarifi upravnih pristojbi, pristojba se ne plaća.

## RODNI LIST

ZADAR

U maticu rođenih matičnog područja \_\_\_\_\_  
2005 \_\_\_\_\_ 01565 \_\_\_\_\_ 03.10.2005.  
za godinu \_\_\_\_\_ izvršen je pod rednim brojem \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

upis činjenice rođenja: \_\_\_\_\_ 91264001329

OIB

PODACI O DIJETETU	Ime	BRUNO		Spol: MUŠKO
	Prezime	VIDAKOVIĆ		
	Dan, mjesec, godina i sat rođenja	23.(DVADESETTREĆI) RUJNA 2005. u 18:40		
	Mjesto rođenja	ZADAR		
	Narodnost: HRVAT	Državljanstvo: HRVATSKO		
PODACI O RODITELJIMA		OTAC		MAJKA
	Ime	FRANKO		IVANA
	Prezime (za majku i djevojačko prezime)	VIDAKOVIĆ		VIDAKOVIĆ r. LONČAR
	Dan, mjesec i godina rođenja	02.07.1975.		03.01.1978.
	Mjesto rođenja	ZADAR		ZADAR
Primjedbe i naknadni upisi:				
Sadržaj isprave verificirao matičar: MAJA MEŠTROVIĆ dana 01.06.2019.				

Br. KLASA: 223-01/24-03/6115

URBROJ: 2198-19-01-24-2

ZADAR, 22.07.2024.

(mjesto i datum)



Matičar:  
*Nada Lončar*  
NADA LONČAR

**SPECIJALISTIČKA ORDINACIJA. MEDICINE RADA  
NADISLAV PEDIĆ DR MED. SPEC. MEDICINE RADA  
IVANA MAŽURANIĆA 28 B  
23 000 ZADAR  
OIB: 72659229413**

SPECIJALISTIČKA ORDINACIJA  
NADISLAV PEDIĆ  
dr. med. spec. medicine rada  
Zadar, I. Mažuranića 28 B, OIB: 72659229413

BROJ: 1905 /2024 \_\_\_\_\_

DATUM: 22.07.2024

**BRUNO VIDA KOVIĆ**

\_\_\_\_\_  
*23.09.2005. GOD. U ZADRU*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ***UVJERENJE***

Kliničkim pregledom, funkcionalnom dijagnostikom i psihološkom obradom utvrđeno je da je imenovani/na

POMORSKI FAKULTET U SPLITU

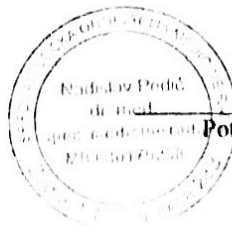
**SPOSOBAN /SPOSOBNA**

**SMJER:**

\_\_\_\_\_  
**POMORSKA NAUTIKA**  
\_\_\_\_\_

Mjesto pregleda i datum:

Zadar 22.07.2024.



NADISLAV PEDIĆ dr. med.  
specijalist medicine rada  
080070

Nadislav Pedić

\_\_\_\_\_  
Potpis i faksimil specijaliste medicine rada

*2*

# UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

<b>PLATITELJ (naziv/ime i adresa):</b> VIDAKOVIĆ 24 DAN		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja:	Iznos:
IBAN ili broj računa primatelja:		IBAN ili broj računa platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja:		Model:	Poziv na broj platitelja:
<b>PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):</b> ROMONSKI KAVUTET SPLIT R. BOŠKOVIĆA 3A SPLIT		Model:	Poziv na broj primatelja:
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Šifra namjene:	Opis plaćanja:
Primatelj (osoba):		Datum izvršenja:	Pečat korisnika PU
Valuta pokriva:		Troškovna opcija:	
Valuta pokriva:		BEN SHA OUF	
Pečat korisnika PU		Potpis korisnika PU	
23105-032751730		22.07.24. 0016 087E 4 *53.09 02 100 1.76/0.00	

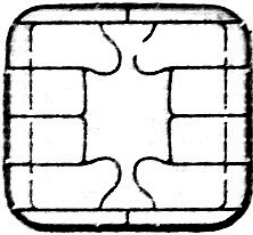
**RH** REPUBLIKA HRVATSKA  
REPUBLIC OF CROATIA



OSOBNA ISKAZNICA  
IDENTITY CARD

Prezime/Surname

**VIDAKOVIĆ**



Ime/Name

**BRUNO**

Spol/Sex

**M/M**

Državljanstvo  
Citizenship

**HRV**

Datum rođenja  
Date of birth

**23.09.2005.**

Potpis/Signature

*Bruno Vidaković*

Broj osobne iskaznice  
Identity card number

**114578360**

Vrijedi do  
Date of expiry

**13.09.2024.**



