

Općina/ Kommun
Odgovorni općinski savjet/ Ansvarig nämnd
Ime i prezime osobe koja provodi istragu/ Utredarens förnamn och efternamn
Poštanska adresa (adresa na koju stiže pošta, poštanski broj i mjesto)/ Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)
Telefon (uključujući pozivni broj)/ Telefon (inkl. riktnr)

**OBAVIJEST**

odgovornom općinskom savjetu o provedenom  
uzimanju uzorka u predmetu utvrđivanja očinstva

**MEDDELANDE**

till ansvarig nämnd om utförd provtagning  
i faderskapsärende

Vratiti odgovornom općinskom savjetu  
Returneras till den ansvariga nämnden

**Ispunjava odgovorni općinski savjet/ Fylls i av ansvarig nämnd**

Ime i prezime osobe kojoj se uzima uzorak/ Förnamn och efternamn på person som prov skall tas på	Jedinstveni matični broj građana/ Personnummer
--	--

**Ispunjava zdravstveno i bolničko osoblje/ Fylls i av hälso- och sjukvårdspersonal**

Identitet osobe je potvrđen s (tip lične isprave i broj)/ Personens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
Mjesto uzimanja uzorka/ Plats för provtagningen	Datum uzimanja uzorka/ Provtagningsdatum
Ja sam gore navedenoj osobi uzeo uzorak zbog sudsko-genetskog vještačenja (datum i potpis osobe koja ja uzela uzorak)/ Jag har tagit ett rättsgenetiskt prov på ovanstående person (datum och provtagarens namnteckning)	
Ime i prezime štampanim slovima/ Namnförtydligande	Telefon (uključujući pozivni broj)/ Telefon (inkl. riktnr)