

Образац РЗ - А

НОТАР: _____

Адреса: _____

Број: _____

Датум: _____

Основни суд : _____

Адреса: _____

Број: _____

Датум: _____

ПРАВОСУДНА КОМИСИЈА БРЧКО ДИСТРИКТА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ
РЕГИСТАР ТЕСТАМЕНАТА И ДРУГИХ НАСЉЕДНОПРАВНИХ ПОСЛОВА
У БРЧКО ДИСТРИКТУ БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ
76120 Брчко
Трг правде бр. 10

ПРЕДМЕТ: Захтјев за евидентирање чињеница о престанку Споразума о одрицању од насљеђа које није отворено

Захтевамо да евидентирате у Регистар тестамената и других насљедноправних послова у Брчко дистрикту Босне и Херцеговине чињенице о престанку Споразума о одрицању од насљеђа које није отворено, нотарски обрађеном од стране нотара: _____, под бројем: _____, од дана _____, према сљедећим подацима:

Подаци о престанку Споразума о одрицању од насљеђу које није отворено:

1. основ и датум престанка важења споразума:

2. нотар или суд пред којим је раскинут споразум:

МП

НОТАР/СУДИЈА

(Име и презиме – потпис)

ПРИЛОГ: Доказ о уплати накнаде за евидентирање чињеница.

Напомена: Захтјев за евидентирање чињеница о престанку Споразума о одрицању од насљеђа које није отворено подноси Основни суд или нотар пред којим је раскинут споразум.