



REPUBLIKA HRVATSKA
(REPUBLIC OF CROATIA)
MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA
(MINISTRY OF THE INTERIOR)
POLICIJSKA UPRAVA
(POLICE ADMINISTRATION)

POTVRDA O KRATKOTRAJNOM BORAVKU
PRIHVAĆANJE DOKAZA O ISPUNJAVANJU UVJETA TRAJANJA KRATKOTRAJNOG BORAVKA U
SLUČAJEVIMA KADA U PUTNOJ ISPRAVI NIJE OTISNUT ULAZNI ILI IZLAZNI ŠTAMPILJ
APPROVAL OF THE EVIDENCE REGARDING THE RESPECT OF THE CONDITION OF THE DURATION OF A
SHORT STAY IN CASES WHERE THE TRAVEL DOCUMENT DOES NOT BEAR AN ENTRY OR EXIT STAMP

Dana _____ u (vrijeme) _____ na (mjesto) _____
(On) at (time) at (place)

Ispred niže potpisanog tijela _____ pristupio je:
(We, undersigning authority) (have before us)

Prezime _____ me _____
(Surname) (First name)

Datum rođenja _____ Mjesto rođenja _____ spol M / Ž _____
(Date of birth) (Place of birth) (Sex M / F)

Državljanstvo _____ Mjesto stanovanja _____
(Nationality) (Resident in)

Putna isprava _____ Broj _____
(Travel document) (number)

Izdana u _____ dana _____
(Issued in) (on)

Broj vize _____ (prema potrebi) izdana od _____
(Visa number) (if applicable) (issued by)

Za razdoblje od _____ dana, na temelju _____
(For a period of) (days, on the following grounds)

Uzimajući u obzir dokaze o trajanju boravka u Republici Hrvatskoj koje je gornja osoba predočila, smatra se da je ta osoba ušla ili napustila Republiku Hrvatsku _____ dana _____ u _____ sati, na graničnom prijelazu _____.

(Having regard to the evidence relating to the duration of his/her stay in the Republic of Croatia that he/she has provided, he/she is considered to have entered or left the territory of the Republic of Croatia _____ on _____ at _____ at the border crossing point _____.)

Podaci za kontakt niže potpisanog tijela:
(Contact details of the undersigning authority:)

Tel: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Dotičnoj osobi se uručuje primjerak ovog dokumenta.
(The person concerned will receive a copy of this document.)

Dotična osoba
Person concerned

Odgovorni službenik + pečat
Officer responsible + stamp