

Podpisa na Izjavi morata biti overjena na pristojni upravni enoti ali pri notarju!

I Z J A V A
O OBSTOJU ZUNAJZAKONSKE SKUPNOSTI

Podpisana/i Ime in Priimek: _____

Naslov: _____

in

Podpisana/i Ime in Priimek: _____

Naslov: _____

IZJAVLJAVA

da od dne _____ živiva v zunajzakonski skupnosti.
(datum nastanka zveze)

Seznanjena sva, da 4. člen Družinskega zakonika (Uradni list RS, št. [15/17](#), [21/18](#) – ZNOrg, [22/19](#), [67/19](#) – ZMatR-C, [200/20](#) – ZOOMTVI, [94/22](#) – odl. US, [94/22](#) – odl. US, [5/23](#) in [34/24](#) – odl. US) določa, da je zunajzakonska skupnost dalj časa trajajoča življenjska skupnost dveh oseb, ki nista sklenila zakonske zveze, in ni razlogov, zaradi katerih bi bila zakonska zveza med njima neveljavna.

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis zunajzakonskega partnerja/ke:
