

3  
5985/11

Dr. Kalderon

# ПРИЈАВА РАТНЕ ШТЕТЕ

## ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ



- 1) Презиме, име очево, име: Dr. KALDERON /Hajima/ JAKOVA
- 2) Занимање: zubni lekar
- 3) Стално боравиште: Beograd, Simina ul. 13
- 4) Штету пријављује као: ~~оштећеник~~ ~~наследник~~ ~~старалац~~ ~~србин~~ — заступник оштећеног.

## ПОДАЦИ О ОШТЕЋЕНИКУ - sestri

- 1) Презиме, очево име, име: N i s i m /Hajima/ Marijana, rođ.Kalderon
  - 2) Године старости: 34
  - 3) Занимање: домаћица
  - 4) Стално боравиште (место, срез и округ): Beograd
  - 5) Народност: Jevrejka
  - 6) Прилажу се обрасци: br. 3 1 6, 6, 6.
  - 7) Прилажу се докази: spisek stvari
- Svedoci: Žarko Andarević, Beograd, Kofeje Jevrejske 42/II  
Jovan Kevorah, Beograd, Uč. Petra 71

Beograd

Подносилац пријаве  
(својеручни потпис):

2. sept. 1945. год.

Месни Народни одбор у Београду

Списак број 3012

Примљено дана 20-IX 1945 год.

*Dr. Jakob Kalderon*

## ПОТВРДА

### О УЧИЊЕНОЈ ПРИЈАВИ РАТНЕ ШТЕТЕ

Месни Народни одбор у Београду I /III. Н. потврђује да је Докторан.  
Вацлав Јакова по занимању зуб. лекар из Београда  
 поднео пријаву за ратну штету као ~~оштећеник~~ — заступник ~~оштећеног~~ ~~србина~~  
~~оштећеног~~ Нисим Х. Маријане по занимању домаћице  
 из Београда с тим што је, по извршеној провери Месни народни одбор, у по-  
 гледу личних и породичних података, предмета оштећења, начина на који је штета примењена и  
 проузроковача штете:

- 1) Пријаву потврдио без примедбе:
- 2) Пријаву потврдио са следећим примедбама:

Подаци из овог списка унети  
у регистар

Немачка

5547/241

Напомена: Овај образац мора се испунити за сваког подносиоца пријаве ратне штете по обра-  
цима бр. 2 и 3.

ИАБ-42-К 354-19