



АМБАСАДА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

Rua de Alcolena 11, 1400-004, Lisbon

Tel: +351 21 3015 311

www.lisbon.mfa.gov.rs

ИЗЈАВА

родитеља малолетног детета да је сагласан са поднетим захтевом
за отпуст из држављанства Републике Србије

Ја, _____, рођ. _____ у месту _____,
изјављујем да сам сагласан/на са подносиоцем захтева _____,
који је поднео захтев за отпуст из држављанства Републике Србије за моје малолетно
дете _____ рођ. _____ у _____.

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ

М.П.

име, презиме и потпис службеног лица