



АМБАСАДА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

Rua de Alcolena 11, 1400-004, Lisabon

Tel: +351 21 3015 311

www.lisbon.mfa.gov.rs

ИЗЈАВА

детета старијег од 14 година да је сагласно са поднетим захтевом
родитеља за пријем у држављанство Републике Србије

Ја, _____, рођ. _____ у месту _____,
од оца _____ и мајке _____,
рођ. _____, са пребивалиштем у _____,
изјављујем да сам сагласан/на са својим родитељима _____,
који су поднели захтев за пријем у држављанство Републике Србије за мене.

М.П.

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ

име, презиме и потпис службеног лица