



ИЗЈАВА

којом ја _____
(име и презиме)
од оца _____ и мајке _____
(име и презиме оца) (име и девојачко презиме мајке)
рођен-а _____ у _____,
(датум рођења) (место и држава рођења)

изјављујем да се:

одричем држављанства Републике Србије

Потпис даваоца изјаве _____
Број јавне исправе са фотографијом као доказ о идентитету _____
Адреса пребивалишта односно боравишта у Републици Србији или иностранству _____
Место и датум давања изјаве _____
Име, презиме и потпис службеног лица _____

МП