



Захтев се попуњава читко са свим траженим подацима

Образац бр. 11

АМБАСАДА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ – СТОКХОЛМ

Hantverkargatan 26 / III, 112 21 Stockholm

ЗАХТЕВ ЗА ПРОВЕРУ-УТВРЂИВАЊЕ ДРЖАВЉАНСКОГ СТАТУСА

1.	Јединствени матични број грађана	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
2.	Презиме, девојачко презиме и име																					
3.	Датум, место и држава рођења																					
4.	Држављанство које подносилац захтева има у тренутку подношења захтева за проверу држављанског статуса																					
5.	Место и адреса пребивалишта односно боравишта у Републици Србији или Иностранству (од када-датум и година)																					
6.	Презиме и име оца (ЈМБГ, датум, место и држава рођења, држављанство)																					
7.	Презиме, име и девојачко презиме мајке (ЈМБГ, датум, место и држава рођења, држављанство)																					
8.	Пребивалиште родитеља у моменту рођења подносиоца захтева место, општина, република и држава за оца место, општина, република и држава за мајку																					
9.	да ли је држављанство Републике Србије подносиоца захтева престало отпустом или одузимањем (ако јесте навести број решења и орган који је донео решење)																					
10.	да ли је подносилац захтева подносио захтев за стицање држављанства Републике Србије (ком органу, где, када и под којим бројем)																					
11.	да ли је подносилац захтева примио решење о стицању држављанства Републике Србије и када																					
12.	да ли поседујете важећи идентификациони документ: издат од органа Републике Србије; издат од иностраног органа (навести орган и датум издавања)																					
13.	Разлог због којег се тражи издавање потврде																					

Стокхолм, _____
Место и датум подношења захтева

Јавна исправа на основу које је утврђен идентитет подносиоца захтева

Име, презиме и потпис службеног лица

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

Презиме и име и потпис лица на које се захтев односи

Потпис заступника односно пуномоћника

Место и адреса становања