

АМБАСАДА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ - СТОКХОЛМ

**ЗАХТЕВ ЗА ОВЕРАВАЊЕ**

Молим да се изврши овера

- потписа на \_\_\_\_\_

- рукописа \_\_\_\_\_

- фотокопије \_\_\_\_\_

Подаци подносиоца  
захтева:

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(место и адреса боравка)

\_\_\_\_\_  
(број и датум издавања службеног документа са фотографијом  
којим се доказује идентитет)

\_\_\_\_\_  
(назив органа који је издао документ)

\_\_\_\_\_  
(потпис подносиоца захтева)

\_\_\_\_\_  
(место и датум)