

# ИЗЈАВА

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

одричем држављанства Републике Србије.

\_\_\_\_\_  
Потпис даваоца изјаве

\_\_\_\_\_  
Број јавне исправе са фотографијом  
као доказ о идентитету

\_\_\_\_\_  
Адреса пребивалишта односно боравишта  
У Републици Србији

\_\_\_\_\_  
Место и датум давања изјаве

М. П.

\_\_\_\_\_  
Име, презиме и потпис службеног лица