

Генерални конзулат Републике Србије у Салцбургу  
Schallmooser Hauptstrasse 99, 5020 Salzburg, Austria  
Тел. +43/662-845-254; Факс: +43/662-845-2544

## ЗАПИСНИК

о даној изјави родитеља малолетног детета, да је сагласан са поднетим захтевом за  
отпуст из држављанства Републике Србије.

Дана \_\_\_\_\_, приступио-ла је \_\_\_\_\_  
рођ. \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_  
од оца \_\_\_\_\_ и мајке \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_  
са пребивалиштем у \_\_\_\_\_  
након што је утврђен идентитет на основу исправе број \_\_\_\_\_  
издате дана \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_, дата је следећа

## ИЗЈАВА

Ја, \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_ у месту \_\_\_\_\_  
изјављујем да сам сагласан/на са подносиоцем захтева \_\_\_\_\_  
који је поднео захтев за отпуст из држављанства Републике Србије за моје малолетно  
дете \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_.

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ

\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

Име, презиме и потпис службеног лица