

IZJAVA

O ODRICANJU OD DRŽAVLJANSTVA BOSNE I HERCEGOVINE

Ja _____, rođen/a u _____,
/ ime i prezime / / mjesto rođenja /

Opština rođenja _____, JMBB _____,
_____, (_____),
/ ime i prezime majke / / djevojačko prezime majke /

_____, sa prebivalištem u Bosni i Hercegovine
/ ime i prezime oca /

_____, Opština _____
/ ulica i kućni broj /

ODRIČEM SE OD DRŽAVLJANSTVA BOSNE I HERCEGOVINE RADI PRIJEMA U DRŽAVLJANSTVO CRNE GORE

/ naziv države /

Upoznat/a sam sa zakonskom odredbom da mi državljanstvo Bosne i Hercegovine u ovom postupku prestaje kada mi bude uručen akt – rješenje nadležnog organa iz Bosne i Hercegovine o prestanku državljanstva Bosne i Hercegovine.

Podgorica, _____ god.

DAVALAC IZJAVE

/ potpis /

**DAJEMO SAGLASNOST DA SE NAŠE DIJETE (IZNAD 14 GODINA STAROSTI)
MOŽE ODREĆI OD DRŽAVLJANSTVA BOSNE I HERCEGOVINE**

/ potpis majke /

/ potpis oca /