I Z J A V A

Ja,_____rođ. _____u_____
(ime i prezime) (datum) (mjesto rođenja)

sa prebivalištem u BiH na adresi:___

nosilac dokumenta BiH:_____datum izdavanja_____

od strane _____
(naziv organa)

svojevoljno i pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Minhen, _____godine.

Potpis davaoca izjave :

_____

GENERALNI KONZULAT
BOSNE I HERCEGOVINE
M I N H E N

Broj _____ , datum _____

Potvrđuje se da je _____
osobno/lično potpisao-la ovu ispravu.
Identitet imenovanog-e utvrđen je na osnovu uvida u
dokument _____
izdat _____ od strane _____
(datum) (naziv organa)
Taksa po tarifnom broju __35.01_ _____ u iznosu od
___26,00 EUR-a____ naplaćena.

Potpis
ovlaštenog lica

M.P.

_____