

IZJAVA

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.
