

## IZJAVA

Ja, \_\_\_\_\_, rođen/a \_\_\_\_\_.godine, u  
\_\_\_\_\_, izjavljujem da sam pripadnik/ca \_\_\_\_\_  
nacionalnosti.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_, godine

Potpis \_\_\_\_\_

Broj L.K. \_\_\_\_\_