

Obrazac popuniti čitljivo.

Za točnost podataka odgovara podnositelj zahtjeva.

| | | | |
|---|------------|-----------|--------|
| | Primljeno: | | |
| | Broj | Pristojba | Prilog |
| NAZIV TIJELA KOJEMU SE ZAHTJEV PODNOSI | | | |
| | | | |

| PODNOŠITELJ ZAHTJEVA | |
|--|--|
| IME I PREZIME | |
| Djevojačko prezime | |
| Datum rođenja | |
| Adresa u inozemstvu (država, mjesto, ulica i broj) | |
| Adresa u Republici Hrvatskoj (mjesto, ulica i broj) | |

**ZAHTJEV ZA PRESTANAK
HRVATSKOG DRŽAVLJANSTVA**

- A) OTPUST
- B) ODRICANJE
- C) MEĐUNARODNI UGOVOR

Osim za sebe podnosim zahtjev za **OTPUST / ODRICANJE** državljanstva Republike Hrvatske i za svoju malodobnu djecu:
(zaokružiti)

| | IME I PREZIME | Datum rođenja | Mjesto rođenja |
|----|---------------|---------------|----------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

O B R A Z L O Ž E N J E
podnošenja zahtjeva za prestanak hrvatskog državljanstva

(vlastoručni potpis)

Potvrđivanje identiteta
podnosioca zahtjeva

Pečat tijela

Potpis ovlaštene osobe: _____