

**CRNA GORA
OPŠTINA BUDVA**

Sekretarijat za lokalnu samoupravu

Ja, dolje potpisani otac/majka, _____, br. ličnog dokumenta
(pasoš/lična karta) _____, izdatog od _____ dajem

S A G L A S N O S T

da se mom maloljetnom dijjetu _____, rođenom dana _____ u
_____, promjeni mjesto prebivalište.

(svojeručni potpis davaoca saglasnosti)

POTVRĐUJE SE da je Saglasnost svojeručno potpisao/la,
otac/majka _____ broj _____
(lični dokument)
izdat od _____
(organ koji je izdao dokument)

*Taksa iz tarifnog broja 7 OLAT-a u iznosu od **2,00 €**, uplaćena je.

Broj: OV 03 - _____
Budva, _____

SLUŽBENIK ZA OVJERU,
M.P. _____