

**CRNA GORA
OPŠTINA BUDVA**

Sekretarijat za lokalnu samoupravu

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

S A G L A S N O S T

da moje maloljetno dijete _____, JMBG _____, broj pasoša _____, izdatog od _____, može putovati u _____, sa drugim
(naziv države)
roditeljem (majkom/ocem) _____, JMBG _____, br. ličnog dokumenta (pasoš/lična karta) _____, izdat od _____, u periodu _____.
(period za koji se izdaje saglasnost)

da moje maloljetno dijete _____, JMBG _____, broj pasoša _____, izdatog od _____, može putovati u _____, sa drugim
(naziv države)
roditeljem (majkom/ocem) _____, JMBG _____, br. ličnog dokumenta (pasoš/lična karta) _____, izdat od _____, u periodu _____.
(period za koji se izdaje saglasnost)

(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.