

CRNA GORA
OPŠTINA BUDVA

Sekretarijat za lokalnu samoupravu

Mi, dolje potpisani roditelji, otac _____, br. ličnog dokumenta (pasoš/lična karta) _____, izdatog od _____ i majka _____, br. ličnog dokumenta (pasoš/lična karta) _____, izdatog od _____, dajemo

S A G L A S N O S T

da naše maloljetno dijete _____, JMBG _____, broj pasoša _____, izdatog od _____, može zasnovati radni odnos kod poslodavca _____, adresa _____ u _____.

(svojeručni potpis oca)

(svojeručni potpis majke)

POTVRĐUJE SE da su Saglasnost svojeručno potpisali, otac _____, broj _____ izdat od _____
(lični dokument) (organ koji je izdao dokument)

i majka _____, _____, izdat od _____
(lični dokument) (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. _____