



**ГЕНЕРАЛНИ КОНЗУЛАТ  
РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ – ЦИРИХ  
GENERALKONSULAT DER  
REPUBLIK SERBIEN - ZÜRICH**

Alfred Escher-Strasse 4  
CH-8002 Zürich  
Tel: (044) 20 20 273, 20 20 274  
Fax: 044 20 20 278  
[srb.cons.zurich@mfa.rs](mailto:srb.cons.zurich@mfa.rs)

Ми, родитељи малолетног детета \_\_\_\_\_

подаци оца:

\_\_\_\_\_, рођен \_\_\_\_\_. године, у  
месту \_\_\_\_\_, држава \_\_\_\_\_, носилац пасоша број  
\_\_\_\_\_, издатог дана \_\_\_\_\_. године, од стране МУП-а, ПУ у  
\_\_\_\_\_, ЈМБГ: \_\_\_\_\_ и

подаци мајке:

\_\_\_\_\_, рођена \_\_\_\_\_. године, у  
месту \_\_\_\_\_, држава \_\_\_\_\_, носилац пасоша број  
\_\_\_\_\_, издатог дана \_\_\_\_\_. године, од стране МУП-а, ПУ у  
\_\_\_\_\_, ЈМБГ: \_\_\_\_\_

## ИЗЈАВЉУЈЕМО

да ће се наше дете \_\_\_\_\_,  
рођено дана \_\_\_\_\_. године, у месту \_\_\_\_\_,  
у правном саобраћају у Републици Србији служити скраћеним личним именом:  
\_\_\_\_\_.

У Цириху, дана \_\_\_\_\_. године

Даваоци изјаве:

отац: \_\_\_\_\_

мајка: \_\_\_\_\_