

**Obrazac popuniti čitljivo.**

Za točnost podataka odgovara podnositelj zahtjeva.

	Primljeno:		
	Broj	Pristojba	Prilog
<b>NAZIV TIJELA KOJEMU SE ZAHTJEV PODNOŠI</b>			

<b>PODNOŠITELJ ZAHTJEVA</b>	
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 Ź E N J E**  
**podnošenja zahtjeva za prestanak hrvatskog državljanstva**

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

Potvrđivanje identiteta  
podnosioca zahtjeva

Pečat tijela

Potpis ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_