

**IZJAVA SAGLASNOSTI ZA PUTOVANJE
AMBASADI REPUBLIKE ITALIJE U BEOGRADU
ATTO DI ASSENSO/AFFIDAMENTO**

(All'Ambasciata d'Italia in Belgrado)

Mi dole potpisani:

MAJKA (madre)

ime i prezme

(nome e cognome)

mesto rođenja**datum rođenja**.....

(luogo di nascita)

(data di nascita)

i (e)

OTAC (padre)

ime i prezime.....

(nome e cognome)

mesto rođenja**datum rođenja**.....

(luogo di nascita)

(data di nascita)

RODITELJI MALOLETNOG/MALOLETNE:

(genitori del minore)

ime i prezime.....

(nome e cognome)

mesto rođenja**datum rođenja**.....

(luogo di nascita)

(data di nascita)

**MOLIMO DA SE NAŠEM MALOLETNOM DETETU IZDA VIZA ZA ITALIJU
ZA PERIOD OD DO
I IZJAVLJUJEMO DA NAŠE MALOLETNO DETE POVERAVAMO
SLEDEĆOJ OSOBI:**

(chiedono che venga rilasciato al minore predetto un visto per l'Italia valido dal... al ...)

Affidano il minore alla persona di seguito indicata)

ime i prezime.....

(nome e cognome)

mesto rođenja**datum rođenja**.....

(luogo di nascita)

(data di nascita)

.....
potpis majke (firma della madre)

.....
potpis oca (firma della padre)

datum.....

.....
potpis osobe kojoj je dete povereno

**NAPOMENA: POTPISE RODITELJA TREBA OVERITI KOD NADLEZNIH ORGANA SLUŽBI U OPŠTINI
ILI SUDU ILI SE DOKUMENT MOŽE POTPISATI PRED SLUŽBENIKOM AMBASADE ITALIJE.
UZ SAGLASNOST TREBA PRILOŽITI I IZVOD IZ MATIČNE KNJIGE RODJENIH U ORIGINALU I JEDNU
FOTOKOPIJU KAO I SVU OSTALU DOKUMENTACIJU NEOPHODNU ZA DOBIJANJE VIZE ZA TRAŽENI
TIP VIZE**