

**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 roditeljem (majkom/ocem) _____, JMBG _____, br. ličnog dokumenta (pasoš/lična karta) _____, izdat od _____, u _____.

(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, _____

M.P. _____
SLUŽBENIK ZA OVJERU,