



**IZJAVA
O ODRICANJU OD DRŽAVLJANSTVA
BOSNE I HERCEGOVINE**

JA, _____, SIN-KĆI _____

ROĐEN-A _____ U _____ OPŠTINA

_____, JMBG _____, IZJAVLJUJEM DA

SE ODRIČEM DRŽAVLJANSTVA BOSNE I HERCEGOVINE, A RADI PRIJEMA U

DRŽAVLJANSTVO SJEDINJENIH AMERIČKIH DRŽAVA.

U _____

DANA _____ godine

DAVALAC IZJAVE

(ime i prezime)

(svojeručni potpis)