

О В Л А Ш Ћ Е Њ Е

Ја, _____
рођен/а _____ године у _____,
о в л а ш ћ у ј е м службено лице Генералног конзулата Републике
Србије у Чикагу, да може у моје име и за мој рачун преузети мој нови
биометријски пасош и исти послати поштом у коверти коју прилажем.
Такође, изјављујем да лично сносим сву одговорност у случају губитка
поштанске пошилијке.

ПОТПИС

Потпис службеног лица